

PRIJAVA ŠTETE OD AUTOODGOVORNOSTI

PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU

Datum20...god.	Vrijeme nezgode : h	Mjesto, ulica ili relacija (adresa)	Grad, opština
Policijski uviđaj <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Ako "da" kojem organu unutrašnjih poslova je prijavljen događaj?		

SVJEDOCI

1 Ime i prezime: _____ Grad, ulica i poštanski broj: _____	2 Ime i prezime: _____ Grad, ulica i poštanski broj: _____
--	--

POVRIJEĐENE OSOBE

1 Ime i prezime: _____ Grad, ulica i poštanski broj: _____ Broj očevidaca: _____	2 Ime i prezime: _____ Grad, ulica i poštanski broj: _____ Broj očevidaca: _____
---	---

OŠTEĆENI - PODNOSITELJ ZAHTJEVA

Vlasnik oštećenog vozila (prezime i ime / naziv firme)			
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj, telefon)		Br. telefona	E-mail
Vrsta vozila	Proizvođač (marka)	Tip vozila	Godina proizvodnje
Registarska oznaka	Polisa auto-kaska, (ako DA navesti osiguravača) <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Broj polise AO i osiguravač	
Vozač oštećenog vozila (prezime i ime, adresa, telefon, e-mail)		Vozačka dozvola (broj i kategorija)	

PREDMET OŠTEĆENJA (Vozilo, objekt i sl.): _____

POČINITELJ ŠTETE - OSIGURANIK

Vlasnik vozila (prezime i ime / naziv firme)		
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj, telefon, e-mail)		
Vrsta vozila	Proizvođač (marka)	Tip vozila
Registarska oznaka	Broj polise AO i osiguravač	
Vozač koji je počinio štetu (prezime i ime, adresa, telefon, e-mail)		Vozačka dozvola (broj i kategorija)

PRIJAVA ŠTETE OD AUTOODGOVORNOSTI

DETALJAN OPIS NASTANKA ŠTETNOG DOGAĐAJA

SKICA PROMETNE NESREĆE (označite ulice, smjer kretanja vozila, položaj vozila u trenutku sudara, prometne znakove, nazive ulica)

SPECIFIKACIJA ODŠTETNOG ZAHTJEVA

Zaokružiti

- Zapisnik o uvidaju policije sa lica mjesta saobraćajne nezgode (original)
- Skica Lica mjesta (original)
- Alkotest (ako je rađen)
- Zapisnik o oštećenju vozila
- Kopija saobraćajne dozvole
- Kopija lične karte
- Kopija vozačke dozvole
- Kopija tekućeg računa
- Kopija polise osiguranja
- Medicinska dokumentacija o povredama u saobraćajnoj nezgodi
- Izvod iz matične knjige umrlih u slučaju stradanja lica u saobraćajnoj nezgodi
- Izjava na okolnosti saobraćajne nezgode
- Evropski obrazac o saobraćajnoj nezgodi (original)
- Fotografije oštećenja vozila, objekta itd.
- Fotografije sa lica mjesta saobraćajne nezgode
- _____

KAKO ŽELITE RIJEŠITI ODŠTETNI ZAHTJEV

- Po sporazumu
- Na račun servisa
- Po računima popravke

NAKNADU ŠTETE ISPLATITI NA ŽIRO-RAČUN

Banka _____

Broj računa _____

Saglasnost o pristupu i raspolaganju ličnim podacima Podnosilac zahtjeva (nosilac podataka) je izričito saglasan da "Premium osiguranje" a.d. (osiguravač) može prikupljati i raspolagati svim vrstama ličnih podataka u smislu Zakona o zaštiti ličnih podataka (naročito ime i prezime, ime oca, adresa, datum rođenja, matični broj, broj ličnog identifikacionog dokumenta, zanimanje, podaci o zaposlenju, broj telefona, nazivu firme, broj transakcionog računa, podaci o računu, podaci o zdravstvenom stanju i dr.), na način propisanih važećom regulativom, u trajanju i obimu koji je potreban za obradu odštetnog zahtjeva. Lični podaci mogu da se prenesu trećim licima isključivo i opravdano s ciljem i interesom i u obimu dovoljnom za nesmetano odvijanje poslovanja osiguravača i obrade odštetnog zahtjeva, utvrđivanja osnovanosti i visine štete, u svrhu arhiviranja, u svrhu sprovođenja obaveznih revizija, u svrhu upravljanja i povezivanja podataka, i/ili kada je to u interesu nosioca podataka. Nosilac podataka pristaje da osiguravač u interesu promovisanja svojih usluga, može da ih informiše o proizvodima putem promotivnih materijala dostavljanjem na adresu nosioca, putem SMS poruka, elektronske pošte i drugih prihvatljivih komunikacijskih sredstava. Nosilac podataka potvrđuje svojim potpisom da je prije potpisa zahtjeva upoznat sa institutom raspolaganja i obrade ličnih podataka, te o svrsi i vremenu obrade.

Mjesto i datum: _____, _____. 20____. godine Podnosilac odštetnog zahtjeva (oštećeni)

Ugovaratelj osiguranja/osiguranik/oštećenik/korisnik prava iz osiguranja svojim potpisom ove prijave/zahtjeva/izjave pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljuje da je na sva postavljena pitanja odgovorio tačno, potpuno i istinito.