TRIGLAV OSIGURANJE, D.D.
ANTUNA HEINZA 4, ZAGREB
MB 0253359

triglav

BROJ ŠTETE: .....

PRIJAVA ŠTETE NA PLOVILU - KASKO

1.	Oštećenik: ..... OIB: ..... Adresa: ..... Telefon: ..... E-mail:	
2.	Voditelj plovila:	Ime i prezime: ..... Adresa: ..... Uvjerenje o osposobljenosti za voditelja brodice broj: ..... Izdano: ..... od Lučke kapetanije: ..... Vrijedi do .....
3.	Polica osiguranja broj ..... izdana ..... Opseg pokrića:	
4.	Registarski broj plovila: ..... Vrsta plovila: ..... Marka i tip: ..... Godina proizvodnje:	
5.	Je li plovilo služilo kao taxi, za obuku ili najam: DA/NE	
6.	Plovidbena dozvola vrijedi do .... Datum prve registracije plovila: Posljednji tehnički pregled plovila:	
7.	Pomorska nezgoda dogodila se:	Dana ..... u ..... sati Mjesto .....
8.	Je li nezgoda prijavljena nadležnoj Lučkoj kapetaniji? Kojoj i kada? Ako nije, navesti razloge.	
9.	U slučaju krađe ili provalne krađe navesti kada i kojem MUP-u je podnesena prijava:	
10.	Imena, prezimena i adrese svjedoka:	
11.	Gdje se nalazi oštećeno plovilo?	
12.	U slučaju sudara s drugim plovilom navesti: a) vrstu plovila i registarski broj plovila b) ime i prezime, odnosno naziv vlasnika plovila i adresu c) koje je plovilo prouzrokovalo pomorsku nezgodu d) polica osiguranja prouzročitelja broj izdana (mjesto i datum)	a) b) c) d)
13.	Detaljan opis i posebna izjava voditelja plovila:	

Skica događaja

	Opis oštećenja (oštećeni i/ili nestali dijelovi plovila):	5.
	1.	6.
	2.	7.
	3.	8.
	4.	9.
14.	Mišljenje voditelja plovila o uzroku i visini štete:	

Izjava

Oštećenik (ime i prezime/naziv tvrtke): .....

Izjavljujem da: ☐ jesam ☐ nisam obveznik PDV-a

Oštećeni predmet mi služi za*: .....

.....

Za oštećeni predmet: ☐ mogu ☐ ne mogu odbiti pretporez

Isplatu štete želim po: ☐ računu popravka ☐ nagodbi

Iznos osigurnine neka se isplati na račun:

IBAN za tekući/žiro račun: HR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Vlasnik računa: .....

Naziv banke: .....

*da li se osigurani predmet koristi za osobne ili gospodarske potrebe

15.	Posebne napomene:

Za točnost podataka o uzroku štete i drugih podataka navedenih u ovom zahtjevu za naknadu štete odgovaram materijalno i krivično i snosit ću sve posljedice koje iz toga proisteknu.

Potpisom ovog obrasca potvrđujem da sam primio detaljne informacije o obradi podataka sadržane u dokumentu pod nazivom „Informacija o obradi podataka“ te da mi je Informacija o obradi podataka također dostupna na svim prodajnim mjestima Triglav osiguranja d.d. i na web stranici: www.triglav.hr

Potpis podnositelja prijave, a za poduzeća i pečat

.....

U ....., ...

ISPUNJAVA OSIGURAVATELJ:

Prijava zaprimljena ....., ... u ..... sati.

Potpis ovlaštene osobe koja je zaprimila prijavu:

.....