

## PRIJAVA NESRETNOG SLUČAJA

PODRUŽNICA ..... BROJ POLICE ..... BROJ ŠTETNOG PREDMETA .....  
(Zahtjev zaprimljen 8 dana prije isteka kalendarskog mjeseca biti će obrađen s 1. u narednom kalendarskom mjesecu.)

1. **PRVI UGOVARATELJ OSIGURANJA:** ime i prezime/naziv tvrtke ..... OIB/MB .....  
datum rođenja ....., mjesto i država rođenja/sjedište .....  
\*ulica i kućni broj (prebivališta) ....., poštanski broj i mjesto .....  
telefon ....., GSM ....., e-mail .....  
Identifikacijska isprava:  osobna iskaznica  putovnica  izvadak iz sudskog registra  ostalo .....  
broj identifikacijskog dokumenta ..... dokument izdao .....  
mjesto i država izdavanja ..... datum izdavanja ..... datum isteka .....  
Odgovorna osoba za zastupanje društva .....  
nerezident RH:  DA, rezident države .....  
Izjava ugovaratelja o državi u kojoj je porezni obveznik:  
 Republika Hrvatska  u drugim državama (navesti sve) .....  
Porezni broj(evi) .....  
Državljanin SAD-a/rezident za porezne svrhe:  DA TIN/SSN .....  
(tax identification number / social security number)  
\*\*Strana politički izložena osoba  DA, domaća politički izložena osoba  DA  
Izjava o izvoru sredstava (porijeklu novca) za uplatu premije (samo za ugovaratelja fizičku osobu):  
 dohodak od nesamostanog rada  dohodak od samostanog rada  dohodak od imovine i imovinskih prava  dohodak od kapitala  
 dohodak od osiguranja  mirovina  nasljeđe  nešto drugo .....  
Zanimanje ugovaratelja osiguranja:  
 zaposlen  nezaposlen  student  umirovljenik  nešto drugo .....  
Namjena/priroda sklapanja osiguranja:  
 socijalna sigurnost  štednja  zaštita obitelji  odobrenje kredita  nešto drugo .....

**DRUGI UGOVARATELJ OSIGURANJA:** ime i prezime/naziv tvrtke ..... OIB/MB .....  
datum rođenja ....., mjesto i država rođenja/sjedište .....  
\*ulica i kućni broj (prebivališta) ....., poštanski broj i mjesto .....  
telefon ....., GSM ....., e-mail .....  
Identifikacijska isprava:  osobna iskaznica  putovnica  izvadak iz sudskog registra  ostalo .....  
broj identifikacijskog dokumenta ..... dokument izdao .....  
mjesto i država izdavanja ..... datum izdavanja ..... datum isteka .....  
Odgovorna osoba za zastupanje društva .....  
nerezident RH:  DA, rezident države .....  
Izjava ugovaratelja o državi u kojoj je porezni obveznik:  
 Republika Hrvatska  u drugim državama (navesti sve) .....  
Porezni broj(evi) .....  
Državljanin SAD-a/rezident za porezne svrhe:  DA TIN/SSN .....  
(tax identification number / social security number)  
\*\*Strana politički izložena osoba  DA, domaća politički izložena osoba  DA  
Izjava o izvoru sredstava (porijeklu novca) za uplatu premije (samo za ugovaratelja fizičku osobu):  
 dohodak od nesamostanog rada  dohodak od samostanog rada  dohodak od imovine i imovinskih prava  dohodak od kapitala  
 dohodak od osiguranja  mirovina  nasljeđe  nešto drugo .....  
Zanimanje ugovaratelja osiguranja:  
 zaposlen  nezaposlen  student  umirovljenik  nešto drugo .....  
Namjena/priroda sklapanja osiguranja:  
 socijalna sigurnost  štednja  zaštita obitelji  odobrenje kredita  nešto drugo .....

2. **OSIGURANA OSOBA:** prezime i ime..... OIB/MB .....  
datum rođenja ....., mjesto i država rođenja/sjedište .....  
\*ulica i kućni broj (prebivališta) ....., poštanski broj i mjesto .....  
telefon ....., GSM ....., e-mail .....

Ugovaratelj osiguranja upoznat je s činjenicom da je Triglav osiguranje d.d. dužan obavijestiti o mogućem preseljenju u inozemstvo te ga je dužan odmah obavijestiti o svim promjenama podataka, koje mogu biti relevantne za procjenu poreznih obveza (prvenstveno podataka o rezidentstvu i stranom poreznom broju). Ako je ugovaratelj osiguranja pravna osoba, potom je dužan obavijestiti Osiguratelja o svakoj promjeni sjedišta i organizacije te o strukturi promjena vlasništva relevantnih za procjenu porezne obveze. Ugovaratelj potpisom zahtjeva, potvrđuje a nije američki državljanin ili stanovnik SAD za porezne svrhe, osim ako to nije drugačije označeno na zahtjevu (Model 1A IGA recipročni). Podatke o državi u kojoj je ugovaratelj porezni obveznik i stranom poreznom broju, Triglav osiguranje d.d. prikuplja u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka, u svrhu izvršavanja obveze koje za Triglav osiguranje d.d. proizlaze iz međudržavnog Sporazuma o automatskoj razmjeni informacija o financijskim računima (CRS), kojemu je Republika Hrvatska pristupila 29.listopada 2014. Prikupljeni podaci će sukladno sporazumi biti prosljeđeni Poreznoj upravi Republike Hrvatske u svrhu daljnjeg izvještavanja. Sukladno navedenom, ugovaratelj je obavezan o svim promjenama navedenih podataka bez odgađanja obavijestiti Triglav osiguranje d.d. Potpisom ovog obrasca dajem izričitu privolu Triglav osiguranju d.d. i poslovno povezanim osobama Triglav osiguranja d.d. da prikuplja i dalje obrađuje moje podatke, kao i sve druge podatke za koje sazna pružanjem osigurateljnih usluga sukladno zakonskim propisima uključujući Zakon o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma te Zakona o oporezivanju računa u inozemstvu američkih državljanina (FATCA), sve u svrhu obavljanja svog predmeta poslovanja.

\* Ako se adresa ugovaratelja osiguranja/osiguranika razlikuju od adrese poznate osiguratelju na temelju podataka navedenih na zahtjevu izvršit će se promjena prebivališta / sjedišta.

\*\* Politički izložena osoba – svaka fizička osoba, koja djeluje ili je u zadnjih godinu dana djelovala na vidljivom javnom položaju u državi članici ili trećoj državi, uključivo s članovima svoje uže obitelji i užim suradnicima. To su: voditelji država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno pomoćnici; izabrani predstavnici zakonodavnih tijela; članovi rukovodećih organa političkih stranaka; članovi vrhovnih i ustavnih sudova te drugih sudskih organa na visokoj razini, protiv čije odluke, osim u izuzetnim slučajevima, nije moguće primijeniti redovna ili izvanredna pravna sredstva; članovi sudova i vijeća središnjih banaka; voditelji diplomatskih predstavništava i konzulata te predstavništava međunarodnih organizacija, njihovi zamjenici i visoki časnici oružanih snaga; članovi upravnih ili nadzornih organa poduzeća, koja su u većinskom vlasništvu države; predstojnici organa međunarodnih organizacija (kao što su na primjer predsjednici, glavni tajnici, direktori, suci), njihovi zamjenici i članovi rukovodećih organa ili nositelji ravnopravnih funkcija u međunarodnim organizacijama. Članovi uže obitelji prije navedenih osoba su: bračni partner ili izvanbračni partner, roditelji te djeca i njihovi bračni partneri ili izvanbračni partneri. Uži suradnici prethodno navedenih osoba su sve fizičke osobe, za koje je poznato da su skupa stvarni vlasnici ili da imaju bilo kakve druge uske poslovne odnose s politički izloženom osobom. Uži suradnik je također fizička osoba, koja je jedini stvarni vlasnik poslovnog subjekta ili sličnog pravnog subjekta inozemnog prava, za kojeg je poznato da je bio ustanovljen u stvarnu korist politički izložene osobe.

### PODACI O NESRETNOM SLUČAJU

Datum i vrijeme nastanka nesretnog slučaja .....

Mjesto nastanka nesretnog slučaja .....

Opis nesretnog slučaja (mjesto nesretnog slučaja, pri kakvoj djelatnosti, zbog kojeg uzroka) .....

Da li je zbog nesretnog slučaja pokrenuta istraga i koja ustanova istu vodi odnosno da li je slučaj prijavljen organima unutrašnjih poslova i kojoj postaji?

Imena i adrese svjedoka nesretnog slučaja .....

Opis povreda .....

Da li je osiguranik zbog tih povreda umro ili postoji opasnost za njegov život?

Kada i gdje je osiguraniku pružena prva stručna liječnička pomoć?

U kojoj je zdravstvenoj ustanovi osiguranik liječen ili se liječi?

Do kada je osiguranik bio nesposoban za rad?

Da li je osiguranik prije nesretnog slučaja, ili vozač vozila u kojem se nalazio osiguranik, konzumirao alkoholna piće? Ako da, kada, što i koliko?

**OSTALI PODACI**

Da li je osiguranik prije ovog nesretnog slučaja bolovao od kakve teže bolesti ili je pretrpio kakvu težu ozljedu? Ako da, koje/u?

.....  
.....  
.....

Da li je osiguranik već ranije doživio povredu istog organa kao i kod ovog nesretnog slučaja? Ako da, kada i kakve su posljedica od te ozljede zaostale?

.....  
.....  
.....

Da li osiguranik, osim ovog, ima i kakvo drugo osiguranje od posljedica nesretnog slučaja? Ako da, kod kojeg osiguravajućeg društva i koji je broj police?

.....  
.....  
.....

**KORISNIK OSIGURANJA/PUN. KORISNIK A:** prezime i ime/naziv tvrtke ..... OIB/MB .....

datum rođenja ....., mjesto i država rođenja/sjedište .....

\*ulica i kućni broj (prebivališta) ....., poštanski broj i mjesto .....

telefon ....., GSM ....., e-mail .....

Identifikacijska isprava:  osobna iskaznica  putovnica  izvadak iz sudskog registra  ostalo .....

broj identifikacijskog dokumenta ..... dokument izdao .....

mjesto i država izdavanja ..... datum izdavanja ..... datum isteka .....

Odgovorna osoba za zastupanje društva .....

nerезидент RH:  DA, резидент државе .....

Izjava ugovaratelja o državi u kojoj je porezni obveznik:

Republika Hrvatska  u drugim državama (navesti sve) .....

Porezni broj(evi) .....

Državljanin SAD-a/rezident za porezne svrhe:  DA TIN/SSN .....  
(tax identification number / social security number)

\*\*Strana politički izložena osoba  DA, domaća politički izložena osoba  DA

\* Politički izložena osoba – svaka fizička osoba, koja djeluje ili je u zadnjih godinu dana djelovala na vidljivom javnom položaju u državi članici ili trećoj državi, uključivo s članovima svoje uže obitelji i užim suradnicima. To su: voditelji država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno pomoćnici; izabrani predstavnici zakonodavnih tijela; članovi rukovodećih organa političkih stranaka; članovi vrhovnih i ustavnih sudova te drugih sudskih organa na visokoj razini, protiv čije odluke, osim u izuzetnim slučajevima, nije moguće primijeniti redovna ili izvanredna pravna sredstva; članovi sudova i vijeća središnjih banaka; voditelji diplomatskih predstavništava i konzulata te predstavništava međunarodnih organizacija, njihovi zamjenici i visoki časnici oružanih snaga; članovi upravnih ili nadzornih organa poduzeća, koja su u većinskom vlasništvu države; predstojnici organa međunarodnih organizacija (kao što su na primjer predsjednici, glavni tajnici, direktori, suci), njihovi zamjenici i članovi rukovodećih organa ili nositelji ravnopravnih funkcija u međunarodnim organizacijama. Članovi uže obitelji prije navedenih osoba su: braćni partner ili izvanbraćni partner, roditelji te djeca i njihovi braćni partneri ili izvanbraćni partneri. Uži suradnici prethodno navedenih osoba su sve fizičke osobe, za koje je poznato da su skupa stvarni vlasnici ili da imaju bilo kakve druge uske poslovne odnose s politički izloženom osobom. Uži suradnik je također fizička osoba, koja je jedini stvarni vlasnik poslovnog subjekta ili sličnog pravnog subjekta inozemnog prava, za kojeg je poznato da je bio ustanovljen u stvarnu korist politički izložene osobe.

**PODACI O VOZAČKOJ I PROMETNOJ DOZVOLI**

Podaci o vozačkoj dozvoli osiguranika (vozača) .....

- broj vozačke dozvole i kategorije .....
- izdana dana – vrijedi do .....
- mjesto izdavanja .....

Podaci o prometnoj dozvoli .....

- broj prometne dozvole .....
- vrijedi do .....

Ovim izjavljujem da sam na sva postavljena pitanja odgovorio potpuno i istinito. Ovlašćujem liječnike i zdravstvene ustanove da osiguratelju daju sve podatke i dokumentaciju o ranijim ozljedama i zdravstvenom stanju, trajanju liječenja i posljedicama.

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](http://www.triglav.hr)

U ..... dana .....  
(podnositelj prijave)

**POTVRDA DRUŠTVA (za kolektina osiguranja)**

Ovime potvrđujemo da je osiguranik ..... član našeg društva neprekidno od .....

Članstvo osiguranika u Društvu proizlazi iz ..... Do dana nesretnog slučaja nije predložio da ne želi biti osiguran.

Osiguran je policom osiguranja od posljedica nesretnog slučaja broj ..... Prije dana nastanka nesretnog slučaja za povrijeđenog za osiguranika je bila plaćena premija za mjesec ..... u iznosu od ....., odnosno za ukupan broj osiguranih članova u iznosu od .....

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio točno, istinito i potpuno.

U ..... dana .....  
(žig i potpis odgovorne osobe)

Popis potrebne dokumentacije uz Prijavu:

- 1) policica osiguranja
- 2) medicinska dokumentacija o liječenju
- 3) zapisnik nadležnog tijela o nastanku osiguranog slučaja
- 4) preslika vozačke dozvole (za prometne nezgode)
- 5) izjava svjedoka
- 6) smrtni list otpusno pismo iz bolnice/nalaz mrtvozornika ili obdukcijski nalaz
- 7) dokaz o srodstvu ili drugom odnosu s osiguranikom (vjenčani list, rodni list, rješenje organa skrbništva, rješenje o nasljeđivanju)
- 8) kopija osobne iskaznice
- 9) .....
- 10) .....

Podatke koje nam dostavite putem ovog obrasca koristit ćemo samo za svrhu navedenu u ovom obrascu i čuvati samo onoliko koliko nam nalažu zakonski propisi.