

Izjava osiguranika za štetu iz osiguranja od automobilske odgovornosti

PODRUŽNICA

Broj štete

1. Osiguranik (ime i prezime / naziv tvrtke)OIB/JMBG
 adresa, tel. broj, faks:
 e-mail

Imam(o) sklopljeno osiguranje od automobilske odgovornosti za motorno vozilo:

regისტarska oznaka, vrsta vozila
 marka i tip, broj šasije
 kod Triglav osiguranja d.d., Podružnica, policia broj
 Osiguranje vrijedi za vrijeme od do

2. Vozač (ime i prezime)OIB/JMBG
 adresa, tel. broj, e-mail
 broj vozačke dozvole, kategorija
 policijska uprava, vrijedi od do

3. Prometna nezgoda dogodila se dana u (između) mjestu usati.

Detaljan opis događaja (kako i zašto je došlo do prometne nezgode, opišite tijek prometne nezgode, vrstu i stanje prometnice i vremenske uvjete):

.....

.....

.....

Skica događaja (označite vozila, smjer kretanja vozila i položaj vozila kod sudara):

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

.....

.....

.....

.....

.....

4. Tko je po Vašem mišljenju odgovoran za prometnu nezgodu i zašto?

.....

.....

5. Očevid prometne nezgode izvršila je postaja policije (navedite postaju):
- Alkotest je bio obavljen s (navedite osobe):
- Alkotest je odbio (navedite osobe):
- Pod utjecajem alkohola, opojnih sredstava je bio (navedite osobe):
- Bez vozačke dozvole vozio je (navedite osobe):
- Ako policija nije izvršila očevid prometne nezgode, navedite razlog:
6. Zbog prometne nezgode pokrenut je postupak pred sućem za prekršaje u:
- Novčano kažnjen u prometnoj nezgodi bio je (navedite osobe):
- (ako je navedena osoba kažnjena ili osuđena, priložite odluku suca za prekršaje, presudu, potvrdu o plaćanju mandatne kazne...)
7. Imena, prezimena i adrese svjedoka prometne nezgode:
-
8. Imena i prezimena i adrese oštećenika:
-
9. Materijalna šteta trećim osobama (oštećenicima) nastala je na:
- a) motornom vozilu (navedite registarsku oznaku, marku i tip automobila):
-
-
- b) na drugim stvarima oštećenika (opišite oštećenja):
-
-
10. Tjelesno ozljeđeni su bili (opišite i ozljede):
-
11. Oštećenja na mojem (osiguranikovom) vozilu su:
-
-
-
-
- Auto ima kasko osiguran s % odbitnom franšizom kod:
12. Jesu li oštećenici u srodstvu s Vama i kakvom:
-
13. Ostali podaci koji su po Vašem mišljenju važni kod obrade slučaja:
-

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci točni. Kad budem primio/la zahtjeve ili drugu dokumentaciju, optužni prijedlog odnosno optužnicu ili odluku suca za prekršaje ili kaznenu prijavu suda, odmah ću Vam je dostaviti.

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

U, dana

Osiguranik

Izjava vozača motornog vozila u slučaju da policija nije izvršila očevid:

Ja(ime i prezime), izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da u trenutku prometne nezgode nisam bio/bila pod utjecajem alkohola i/ili opojnih sredstava.

U, dana

Potpis vozača