

PRIJAVA NESRETNOG SLUČAJA

1. PODACI O UGOVARATELJU OSIGURANJA

Broj police osiguranja nezgode.....
Ime i prezime/naziv tvrtke OIB
Mjesto, ulica i kućni broj kontakt broj.....e-adresa.....

2. PODACI O OSIGURANIKU

Ime i prezime OIB datum rođenja.....
Mjesto, ulica i kućni broj kontakt broj.....e-adresa.....

3. PODACI O KORISNIKU OSIGURANJA (u slučaju smrti osiguranika)

Ime i prezime/srodstvo s osiguranikom OIB datum rođenja.....
Mjesto, ulica i kućni broj kontakt broj.....e-adresa.....

4. PODACI O NESRETNOM SLUČAJU

Datum (dan/mjesec/godina), i sat nesretnog slučaja/ili smrti/ili datum dijagnoze teško bolesnog stanja.....

Mjesto nastanka nesretnog slučaja/smrti.....

Opis nesretnog slučaja (mjesto nesretnog slučaja, pri kakvoj djelatnosti, koji je uzrok nezgode / ili smrti / koja je dijagnoza za teško bolesno stanje).....

.....

.....

.....

Opis ozljeda.....

Je li je osiguranik zbog nesretnog slučaja umro ili postoji opasnost za njegov život?.....

Kada je i gdje je osiguraniku pružena prva stručna liječnička pomoć?.....

U kojoj je zdravstvenoj ustanovi osiguranik liječen ili se liječi?.....

Period u kojem je osiguranik bio nesposoban za rad (od kada do kada)?.....

Je li osiguranik prije nesretnog slučaja (ili vozač vozila u kojem se nalazio osiguranik), konzumirao alkoholna pića?

Je li zbog nesretnog slučaja pokrenuta istraga i koja institucija istu vodi, odnosno da li je nesretni slučaj prijavljen policiji i kojoj postaji?.....

.....

5. OSTALI PODACI

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

.....

Je li je osiguranik već ranije doživio ozljedu istog dijela tijela/organa kao i kod ovog nesretnog slučaja? Ako da, kada i kakve su posljedice od te ozljede?.....

.....

Radi li se o ozljedi na radu? Imate li OR obrazac-prijava ozljede na radu.....

6. PODACI O RAČUNU OSIGURANIK/KORISNIKA OSIGURANJANA ZA ISPLATU OSIGURNINE/NAKNADE:

Ime i prezime korisnika računa Naziv banke
IBAN (broj tekućeg računa/žiro-računa)

7. 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
vlasnik vozila
broj prometne dozvole vrijedi do

Ovim izjavljujem da sam na sva postavljena pitanja odgovorio potpuno i istinito.

Vlastoručnim 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 potpis osiguranika/korisnika osiguranja
(podnositelj prijave)

POTVRDA DRUŠTVA (za kolektivna 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 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
(pečat i potpis odgovorne osobe)

Popis potrebne dokumentacije uz Prijavu u kopiji:

- 1) polica osiguranja
- 2) medicinska dokumentacija o liječenju,
- 3) zapisnik nadležnog tijela o nastanku osiguranog slučaja
- 4) preslika vozačke dozvole (za prometne nezgode), prometne dozvole ako je polica AO s uključenom nezgodom
- 5) izjava svjedoka
- 6) smrtni list, otpusno pismo iz bolnice, potvrda o smrti, nalaz obdukcije
- 7) dokaz o srodstvu ili drugom odnosu s osiguranikom (vjenčani list, rodni list, pravomoćno rješenje o nasljeđivanju)
- 8) ostala dokumentacija po potrebi