



**PRIJAVA I ZAHTJEV ZA NAKNADU ŠTETE**  
OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI (11/40, 12/41, 13/42)

**1. PODNOSITELJ ZAHTJEVA - OŠTEĆENIK**

<b>1.1.</b>	<b>IME I PREZIME ili NAZIV</b>	
<b>1.2.</b>	ADRESA (grad i ulica)	
<b>1.3.</b>	TELEFON I E-MAIL	
<b>1.4.</b>	OIB	
<b>1.5.</b>	ZANIMANJE	

**2. UZROČNIK ŠTETE - OSIGURANIK**

<b>2.1.</b>	<b>IME I PREZIME ili NAZIV</b>	
<b>2.2.</b>	ADRESA (grad i ulica)	
<b>2.3.</b>	OIB	
<b>2.4.</b>	POLICA OSIGURANJA (broj i razdoblje važenja)	
<b>2.5.</b>	TELEFON I E-MAIL	

**3. NAKNADA ŠTETE POTRAŽUJE SE PO OSNOVI**

<b>A)</b>	IZVANUGOVORNA ODGOVORNOST PREMA TREĆIMA	DA / NE
<b>B)</b>	ODGOVORNOST PREMA DJELATNICIMA	DA / NE
<b>C)</b>	ODGOVORNOST IZ OBAVLJANJA PROFESIJE	DA / NE

**4. PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU**

<b>4.1.</b>	DATUM I VRIJEME	
<b>4.2.</b>	MJESTO ŠTETNOG DOGAĐAJA	
<b>4.3.</b>	JE LI PODNESENA PRIJAVA NADLEŽNIM TIJELIMA I KOJIMA?	DA / NE
<b>4.4.</b>	JE LI OBAVLJEN ALKOTEST (koji je rezultat alkotesta?)	DA / NE
<b>4.5.</b>	JE LI BILO OČEVIDACA (ime i prezime, adresa i telefon očevidca)	DA / NE
<b>4.6.</b>	JE LI BILO OZLIJEĐENIH OSOBA (ime i prezime, adresa i telefon ozlijeđenih)	DA / NE
<b>4.7.</b>	JE LI ŠTETNI DOGAĐAJ IZAZVAN VOZILOM, RADNIM STROJEM, PLOVILOM, ZRAČNOM LETJELICOM ILI SL. (navedite registarsku oznaku ili inv. broj)	DA / NE



<b>4.8.</b>	<b>OPIS DOGAĐAJA</b> (kako je došlo do štetnog događaja, tijekom koje djelatnosti, koji je bio uzrok?)

**5. PODACI O OŠTEĆENIM STVARIMA**

<b>5.1.</b>	    	
<b>5.2.</b>	VISINA ŠTETE PREMA VAŠOJ PROCJENI ILI PO PRIBAVLJENOJ PONUDI	

**6. PODACI O OZLJEDAMA I LIJEČENJU**

<b>6.1.</b>	OPIS OZLJEDA	    	
<b>6.2.</b>	JE LI LIJEČENJE ZAVRŠENO?		DA / NE
<b>6.3.</b>	JE LI OZLIJEĐENI I RANIJE IMAO TJELESNU OZLJEDU (kakvu i kada)?		DA / NE
<b>6.4.</b>	JE LI RANIJA OZLJEDA IMALA ZA POSLJEDICU TRAJNI INVALIDITET (u kojem stupnju)?		DA / NE

**7. PODACI ZA SLUČAJ SMRTI USLIJED ŠETNOG DOGAĐAJA**

<b>7.1.</b>	DATUM SMRTI	
<b>7.2.</b>	ŠTO JE NEPOSREDNI UZROK SMRTI?	

<b>PODACI O RAČUNU ZA ISPLATU ŠTETE</b>		
VLASNIK RAČUNA		
BANKA (naziv i SWIFT banke)		
BROJ RAČUNA/IBAN		
Datum	Za Euroherc	Potpis podnositelja zahtjeva: