

POLICA BR. _____

IZJAVA OSIGURANIKA IZ OSIGURANJA OD ODGOVORNOSTI

Svi podaci koji se prikupe temeljem ovog obrasca prijave štete, koristiti će se u svrhu ispunjenja pravnih (zakonskih) obveza osiguratelja.

OSIGURANIK - ime i prezime / naziv			
OIB	<input type="text"/>		
Adresa (pošt. broj, mjesto, ulica i kbr.)			
Telefon, fax			
PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU			
Datum štete			
Mjesto štete (pošt. broj, mjesto, ulica i kbr.)			
Uzrok štete			
Naziv oštećene stvari			
Ime i prezime ozlijeđene osobe			
Da li je šteta prijavljena policiji?	DA	- NE	Koja PP?
Da li su oštećeni susjedni objekti?	DA	- NE	Koji?
OPIS ŠTETNOG DOGAĐAJA			
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
Mjesto i datum:	Žig i potpis osiguranika:		
Ime i prezime osobe koja je primila prijavu i potpis:			

Obrazac pošaljite na mail: prijavasteta@wiener.hr ili odnesite u najbližu poslovnici