



PRIJAVA ŠTETE - PUTNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE - KORISNIK ERSTE CARD CLUB KARTICE

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

PODACI O OSIGURANIKU

Ime i prezime	
OIB	<input type="text"/>
Mjesto i datum rođenja	
Adresa stanovanja	
Poštanski broj	
Mjesto stanovanja	
Mobilni telefon	
E-mail	
Naziv banke	
Broj računa (IBAN)	

PRIJAVA SE ODNOSI NA (zaokružiti):

- Osiguranje prtljage
 Osiguranje otkaza putovanja
 Trošak liječenja u inozemstvu

ŠTETNI DOGAĐAJ

Datum nastanka štetnog događaja	
Mjesto nastanka štetnog događaja	
Opis štetnog događaja	

Mjesto i datum	Potpis podnositelja prijave štete
----------------	-----------------------------------

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