



ŠTETA BR.

PRIJAVA ŠTETE IZ OSIGURANJA AUTOMOBILSKOG KASKA

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

1. PODACI O OSIGURANIKU	
Broj police kaska	
Ime i prezime (naziv)	
Adresa, telefon	
E-mail	
Obveznik PDV-a, OIB	DA NE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Naziv banke, IBAN	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Zahtijevam isplatu štete po:	RAČUNIMA POPRAVKA PROCJENI POGODBI
2. PODACI O VOZILU	
Vrsta, marka, model, tip i god. proizvodnje	
Registracijska oznaka, broj šasije	
Prometna dozvola vrijedi do:	
Nakon oštećenja vozilo je:	POKRETNO NEPOKRETNO
Kada i gdje se može obaviti procjena štete?	
Koja će radionica popravljati vozilo?	
3. PODACI O VOZAČU (KOJI JE U TRENUTKU NEZGODE UPRAVLJAO VOZILOM)	
Ime i prezime	
Adresa	
OIB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Br. vozačke dozvole, kategorija vrijedi do:	
4. PODACI O (PROMETNOJ) NEZGODI	
	SUDAR UDAR SURVANJE PREVRNUĆE ISKLIZNUĆE POŽAR EKSPLOZIJA KRAĐA
Datum i sat	
Mjesto, naselje, ulica i smjer	
Vremenske prilike	DAN NOĆ KIŠA MAGLA SNIJEG POLEDICA
Da li je nezgoda prijavljena policiji? Koja PPRP?	DA NE
Navesti imena i prezimena, te adrese svjedoka	
5. U SLUČAJU SUDARA S DRUGIM VOZILOM POTREBNO JE NAVESTI	
Marku i registracijsku oznaku vozila	
Ime i prezime (naziv) vlasnika vozila	
Adresu vlasnika vozila	
Ime i prezime vozača	
Adresu vozača	

6. DETALJAN OPIS NAČINA I TIJEKA (PROMETNE) NEZGODE

Ako vozilom u trenutku nezgode nije upravljao vlasnik vozila (osiguranik) potrebno je priložiti pisanu izjavu vozača.

7. SKICA (PROMETNE) NEZGODE

Označiti: 1. ulice / 2. smjer kretanja vozila / 3. položaj vozila u trenutku sudara / 4. prometne znakove / 5. nazivne ulice / 6. ceste

Navesti oštećenja na vozilu kojim ste upravljali

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

Zahtjevu prilažem:	
--------------------	--

Mjesto i datum:	Potpis osiguranika (za pravnu osobu i pečat:
-----------------	--

Potpis ovlaštene osobe koja je primila zahtjev:

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