



## 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	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Mjesto i datum rođenja											
Adresa stanovanja											
Poštanski broj											
Mjesto stanovanja											
Mobilni telefon											
E-mail											
Naziv banke											
Broj računa (IBAN)											

PRIJAVA SE ODNOSI NA (zaokružiti):
<input type="checkbox"/> Osiguranje prtljage
<input type="checkbox"/> Osiguranje otkaza putovanja
<input type="checkbox"/> Trošak liječenja u inozemstvu

ŠTETNI DOGAĐAJ	
Datum nastanka štetnog događaja	
Mjesto nastanka štetnog događaja	
Opis štetnog događaja	

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