

POLICA BR.

OBRAZAC ZA PRIJAVU ŠTETE (Obrazac DZO_01)

PODACI O OSIGURANIKU	
Ime i prezime	
Datum rođenja	OIB <input type="text"/>
Naziv banke	
Broj računa	
Adresa (pošt. broj, mjesto, ulica i kbr.)	
Mobilni telefon	Telefon
E-mail adresa	

POPIS PRILOŽENE DOKUMENTACIJE

Mjesto i datum:	Potpis podnositelja zahtjeva:

<p>Obrazac možete poslati poštom na niže navedenu adresu ili dostaviti u najbližu poslovnicu Wiener osiguranja:</p> <p>Wiener osiguranje VIG d.d. Sektor šteta Slovenska ulica 24 10000 Zagreb</p>	<p>Za dodatne informacije obratite nam se telefonom, mailom ili osobno:</p> <p>Besplatni info tel.: 0800 25 80 Mail: likvi-dzo@wiener.hr Popis poslovnica: www.wiener.hr</p>
--	--