

ŠTETA BR.

PRIJAVA ŠTETE IZ OSIGURANJA AUTOMOBILSKOG KASKA

1. PODACI O OSIGURANIKU	
Broj police kaska	
Ime i prezime (naziv)	
Adresa, telefon	
Obveznik PDV-a, OIB	DA - NE (zaokružite) <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"/>
Broj tekućeg (žiro) računa	
Zahtijevam isplatu štete po:	RAČUNIMA POPRAVKA - PROCJENI - POGODBI (podvucite)
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 (podvucite)
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"/> <input type="checkbox"/>
Br. vozačke dozvole, kategorija vrijedi do:	
4. PODACI O (PROMETNOJ) NEZGODI	
SUDAR - UDAR - SURVANJE- PREVRNUĆE - ISKLIZNUĆE - POŽAR - EKSPLOZIJA - KRAĐA (podvucite)	
Datum i sat	
Mjesto, naselje, ulica i smjer	
Vremenske prilike	DAN - NOĆ - KIŠA - MAGLA - SNIJEG - POLEDICA (podvucite)
Da li je nezgoda prijavljena policiji?	DA - NE (zaokružite i dopišite mjesto)
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	

Obrazac pošaljite na mail: likvi-zg@wiener.hr ili odnesite u najbližu poslovnicu

