

PRIJAVA NESRETNOG SLUČAJA - 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.

| | | | |
|--|---|--|--|
| KORISNIK - ime i prezime | | | |
| OIB | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| Naziv banke i broj računa (IBAN) | | | |
| Adresa (pošt. broj, mjesto, ulica i kbr.) | | | |
| Telefon, e-mail | | | |
| PODACI O NESRETNOM SLUČAJU | | | |
| Datum i sat nesretnog slučaja | | | |
| Opis događaja - mjesto, na koji način, pri kakvoj djelatnosti, iz kojih uzroka | | | |
| Posljedice nesretnog slučaja | | | |
| Imena, prezimena i adrese očevidaca nesretnog slučaja | | | |
| Država porezne obveze* (navesti sve) | <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ostalo: | | Porezni identifikacijski broj (ako država nije HR) |
| *u slučaju promjene države porezne obveze, ugovaratelj osiguranja je dužan obavijestiti osiguravatelja | | | |
| Namjena isplate osigurane svote | | | |
| Jeste li politički izložena osoba, član uže obitelji politički izložene osobe (bračni, izvanbračni drug ili ekvivalent, roditelj, dijete) ili imate bliske poslovne odnose (blizak ste suradnik) s politički izloženom osobom? | <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE | | |

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio točno, istinito i potpuno. Ovlašćujem liječnike koji me liječe kao i one koji su me ranije liječili da mogu pružiti sva izvješća koja osiguravatelj u svezi s prijavljenim nesretnim slučajem bude od njih tražio.

U

Potpis podnositelja prijave: