

Broj štete:

## OBRAZAC ZA PRIJAVU ŠTETE ZA PUTNO OSIGURANJE

Broj Police:	Ugovaratelj osiguranja:
Datum rođenja/JMBG	Adresa:
MB	Osobni identifikacijski broj (OIB)

### Podaci o osiguranoj osobi

Ime i prezime:	Datum rođenja/JMBG:
	Osobni identifikacijski broj (OIB)
Adresa:	Telefonski broj:
	Zanimanje:

### Podaci o osiguranom slučaju

Putno zdravstveno osiguranje	1. Dan i sat događaja:	
	2. Mjesto (grad i država) događaja:	
	3. Vrsta nezgode ili dijagnoza bolesti:	
	4. Točan opis događaja:	
	5. Je li osigurana osoba u vrijeme događaja bila pod utjecajem alkohola?	
	6. Je li kontaktiran SOS telefon CORIS-a?	
	7. Priložena dokumentacija:	8. Dijagnoza:
	9. Iznos i valuta osobno podmirenih troškova:	

Osiguranje od otkaza putovanja	1. Naziv turističke agencije:	
	2. Adresa:	
	3. Ugovor o putovanju broj:	4. Cijena ugovorenog putovanja:
	5. Početak putovanja:	6. Datum otkaza putovanja:
	7. Visina iznosa koji je turist. agencija ustegnula od osiguranika:	
	8. Razlog otkaza putovanja:	
	9. Priložena dokumentacija:	

### Podaci o korisniku osiguranja

Ime i prezime:	Adresa:
Datum rođenja/JMBG	Osobni identifikacijski broj (OIB)
Naziv banke:	Broj računa:

### Popis potrebnih dokumenata uz prijavu osiguranog slučaja:

- Putno zdravstveno osiguranje:** policica osiguranja, originalni računi i originalna medicinska dokumentacija.
- Osiguranje od otkaza putovanja:** uplatnica o plaćenom aranžmanu, pismena potvrda turist.agencije da je putovanje otkazano/prekinuto, potvrda turist.agencije o visini ustegnutog iznosa od osiguranika, dokaz da je nastupio osigurani slučaj, original policica osiguranja, preslika tekućeg računa ili kunske štedne knjižice osobe koja je snosila troškove aranžmana (korisnik osiguranja) .

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio/la točno, istinito i potpuno. Merkur osiguranje d.d. ima pravo uvida u svu dokumentaciju u skladu s Člankom 27. Uvjeta UP2, odnosno Člankom 10. i 11. Uvjeta UTPD3 i UTPG3.

Mjesto i datum

Potpis ugovaratelja osiguranja/podnosioca prijave