Broj štete:

MERKUR OSIGURANJE

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
(troškovi operacije - OTO/bolnička dnevnica - OBD)

Broj ugovora (polica):	Ugovaratelj osiguranja:
Broj partnera:	Adresa (ulica, kućni broj, mjesto, broj pošte, telefon):

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime:	Zanimanje:
Adresa (ulica, kućni broj, mjesto, broj pošte, telefon):	Matični broj - JMBG/datum rođenja

PODACI O KIRURŠKOJ OPERACIJI/BORAVKU U BOLNICI

1. Datum prijema i odlaska iz bolnice (samo za OBD)		
2. Datum prijema i odlaska iz rehabilitacijskog centra (samo za OBD)		
3. Datum kirurške operacije (samo za OTO):		
4. Naziv ustanove i liječnika koji je dijagnosticirao oboljenje:		
5. Uzrok:		

a) ako je uzrok bolest - navesti bolest:	b) ako je uzrok nesretni slučaj - ukratko opisati događaj i posljedice:
- od kada se liječite, naziv bolnice ili ambulante i liječnika:	
	- da li se o ovom nesretnom slučaju vodila istraga?
	Ako da, koji su je organi vodili?
- jeste li prije ove operacije bili zdravi?	- jeste li u vrijeme nezgode bili pod utjecajem alkohola?
Ako niste, navedite bolest od koje ste se liječili, kada i gdje?	Ako jeste, navedite u kolikoj koncentraciji:

c) ako je uzrok porod - navesti datum rođenja i broj djece		

6. Da li je bila neophodna pratnja staratelja za osiguranika mlađeg od 12 godina:
7. Jeste li ranije imali tjelesnu ozljedu s posljedicom trajne invalidnosti? Ako da, kada i koju:

PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime:		Matični broj - JMBG
Naziv banke:	Broj tekućeg računa ili kunske štedne knjižice:	

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio/la 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.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca prijave

POPIS POTREBNIH DOKUMENATA

- ova prijava osiguranog slučaja
- cjelokupna medicinska dokumentacija vezana uz predmetni događaj (originali)
- dokaz o načinu nastanka osiguranog slučaja (preslika)
  (zapisnik policije o izvršenom očevidu, rezultati alkotestiranja, ovjerene izjave očevidaca, prijava ozljede na radu-tiskanica OR, i dr.)
- zdravstveni karton (preslika) primarne zdravstvene zaštite ovjeren od strane izabranog liječnika; otpusno pismo
- potvrdu rehabilitacijskog centra i ostalu medicinsku dokumentaciju vezanu uz rehabilitaciju (originali)