

Primljeno u Merkur osiguranje:

MOLIMO VAS DA ODGOVORITE NA SVA PITANJA KOJA SE TIČU ŠTETE KOJU STE IMALI. PRUŽANJEM POTPUNIH I DETALJNIH INFORMACIJA, POMAŽETE NAM U ŠTO BRŽOJ OBRADI VAŠEG ZAHTJEVA. HVALA!

merkur 
OSIGURANJE

Ulica kneza Ljudevita Posavskog 31
10000 Zagreb
Tel. 0800 360 360, fax: 01/6157 130
e-mail: steteimovina@merkur.hr
www.merkur.hr

Broj štete (popunjava osiguravatelj)

PRIJAVA ŠTETE PO OSIGURANJU OD ODGOVORNOSTI

Ugovaratelj osiguranja/osiguraničnik

Ime, prezime/naziv:	Adresa:
Djelatnost/zanimanje:	
OIB:	Broj ugovora/police:
e-mail:	tel./mob.:

Oštećenik

Ime, prezime/naziv:	Adresa:
OIB/MB/JMBC:	
tel./mob.:	

OPĆA PITANJA (potrebno je odgovoriti pri svakoj šteti)

Datum i vrijeme nastanka štete:	Mjesto nastanka štete
Tko je uzrokovao štetu? (ime, prezime, datum rođenja, adresa, tel. broj)	
Odnos štetnika prema osiguraničniku: <input type="checkbox"/> uposlenik <input type="checkbox"/> pripada obitelji (upišite srodstvo) <input type="checkbox"/> poznat-nepoznat	
Postoji li osnova za nečiju krivicu ili grešku? <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da (napisati zašto)	
Jesu li u poduzeću poduzete propisane zaštitne mjere i radnje u trenutku štete? <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da	
Je li štetu uzrokovala životinja? <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da (navesti koja)	
Jesu li oštećene tuđe stvari?	
Jesu li se oštećene stvari nalazile na preradi, čuvanju, popravku, najmu ili prijevozu? <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da (napisati zašto)	

OŠTEĆENJE VOZILA

Marka i tip vozila:	Godina proizvodnje:	Reg. tablica:
Vozač vozila (ime, prezime i adresa):		
Vlasnik vozila (ime, prezime i adresa):		
Osiguranje od automobilske odgovornosti - osiguravajuće društvo:		Broj police:
Kasko osiguranje vozila - osiguravajuće društvo:		Broj police:

ŠTETE USLIJED IZLJEVA VODE IZ VODOVODNIH I KANALIZACIJSKIH CIJEVI

U kojem osiguravajućem društvu je osiguran objekt:

Broj police:

Naziv i adresa upravitelja:

OSTALO

Je li policija napravila zapisnik o događaju? Ne Da (napisati koja PP)

Je li pokrenuta službena istraga? Ne Da (napisati u kojoj PP)

Svjedoci štetnog događaja (ime, prezime, adresa i tel. broj):

Jesu li prema Vama postavljeni zahtjevi za odštetom? Ne Da (u kojoj visini):

U kakvom je odnosu oštećenik prema Vama? posloprimac član kućanstva rodbinska veza (koja)

ostalo:

Postoji li po Vašem mišljenju sukrivnja oštećenika u štetnom slučaju? Ne Da (navesti zašto):

Posjedujete li u nekom drugom osiguravajućem društvu policu? osiguranja od odgovornosti osiguranja kućanstva

Osiguravajuće društvo:

Broj police

BROJ RAČUNA ZA ISPLATU

Vlasnik računa:

Naziv banke:

IBAN:

UZROK I TIJEK ŠTETE (molimo Vas što točniji opis – ako je potrebno i skicu)

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi odgovori i podaci istiniti. Potvrđujem da sam upoznat s Informacijama o obradi podataka vezanih uz ugovor o osiguranju koje su dostupne na www.merkur.hr – Zaštita podataka.

Mjesto i datum

Pečat i potpis
oštećenika