

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA ROĐENJA DJETETA

Broj ugovora (polica)	Ugovaratelj osiguranja
Osobni identifikacijski broj (OIB)	Adresa

PODACI O OSIGURANIKU	
Ime i prezime	Datum rođenja
Adresa	Zanimanje
Osobni identifikacijski broj (OIB)	Telefon za kontakt i e-mail adresa

PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU
Datum rođenja djeteta

PODACI O KORISNIKU	
Ime i prezime osiguranika/korisnika	Datum rođenja i osobni identifikacijski broj (OIB)
Adresa za korespondenciju i telefon za kontakt	e-mail adresa
Naziv banke	IBAN broj

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio/la točno, istinito i potpuno. Također potvrđujem da sam upoznat/a s Informacijama o obradi podataka vezanih za ugovor o osiguranju koje su dostupne na www.merkur.hr – Zaštita podataka.

Mjesto, datum

Potpis osiguranika/korisnika osiguranja

PROSTOR ZA OVJERU – PODATKE PROVJERIO/LA (ispunjava djelatnik Merkur osiguranja d.d.)		
Datum zaprimanja prijave i pečat ureda/prodajnog mjesta	Ime i prezime i potpis djelatnika	Broj štete

POPIS POTREBNE DOKUMENATACIJE UZ PRIJAVU ROĐENJA DJETETA

- rodni list djeteta
- preslika osobne iskaznice korisnika osiguranja;
- ispis podataka o IBAN-u transakcijskog računa (instrukcija za plaćanje).