

## PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA ROĐENJA DJETETA

Broj ugovora (polica):	Ugovaratelj osiguranja:
OIB:	Adresa:

### PODACI O OSIGURANIKU

Ime i prezime:	Datum rođenja:
Adresa:	Zanimanje:
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 OIB:	
Adresa za korespondenciju i telefon za kontakt	
e-mail:	
Naziv banke	IBAN:
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 <a href="http://www.merkur.hr">www.merkur.hr</a> – 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
---	-----------------------------------	------------

Merkur osiguranje d.d., Ulica kneza Ljudevita Posavskog 31, 10000 Zagreb, tel: 0800 360 360, fax: (01) 6157 130, [info@mekrur.hr](mailto:info@mekrur.hr), OIB 08937835435

### POPIS POTREBNE DOKUMENATACIJE UZ PRIJAVU ROĐENJA DJETETA

<ul style="list-style-type: none"> <li>- rodni list djeteta</li> <li>- preslika osobne iskaznice korisnika osiguranja;</li> <li>- ispis podataka o IBAN-u transakcijskog računa (instrukcija za plaćanje).</li> </ul>
---