

## PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA USLIJED NASTUPA TEŠKE BOLESTI

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

### PODACI O OSIGURANIKU

Ime i prezime:	Datum i mjesto rođenja, OIB:
Adresa (prebivalište):	Zanimanje:
Broj osobne iskaznice (identifikacijske isprave) i naziv izdavatelja:	
e- mail:	

### PODACI O TEŠKOJ BOLESTI

1. Datum dijagnosticiranja teške bolesti:
2. Dijagnoza:
3. Naziv ustanove i liječnika koji je dijagnosticirao oboljenje:
4. Gdje se osiguranik sada liječi? (navesti bolnicu, ambulantu, liječnika)
5. Jeste li prije ovog liječenja bili zdravi? Ako ne, navedite bolest od koje ste bili liječeni, kada i gdje.
6. Jeste li ranije imali tjelesnu ozljedu s posljedicom trajne invalidnosti?
7. Jeste li sposobni za rad? Ako ne zbog čega?
8. Jeste li bili na bolovanju u zadnjih 5 godina? Ako da, koliko?
9. Je li Vaše liječenje u potpunosti završeno?

### PODACI O KORISNIKU OSIGURANJA

Ime i prezime:	Datum, mjesto rođenja, OIB:
Adresa (prebivalište):	e-mail:
Broj osobne iskaznice (identifikacijske isprave) i naziv izdavatelja:	
Adresa za korespondenciju i broj telefona za kontakt:	
Naziv banke:	IBAN:
Korisnik osiguranja je državljanin SAD ili rezident SAD za porezne svrhe* <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Korisnik osiguranja je porezni rezident*: <input type="checkbox"/> samo RH <input type="checkbox"/> druge države (navesti koje)
Jeste li Vi, član Vaše uže obitelji, bliski suradnik ili stvarni vlasnik stranke politički izložena osoba sukladno odredbama Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma**? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
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 osiguranim slučajem bude od njih tražio. 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 korisnika osiguranja/podnositelja prijave

### 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
---	-----------------------------------	------------

## POTVRDA UGOVARATELJA OSIGURANJA

Naziv ugovaratelja osiguranja:

Adresa: (ulica, kućni broj, mjesto, poštanski broj)

Broj telefona: Matični broj:

OIB:

Potvrđujemo da je (ime i prezime, datum rođenja)

zaposlen od osiguran policom broj

i da je premija u iznosu od za razdoblje

od do godine (u kojemu je nastao prijavljeni slučaj)

plaćena dana godine.

U , dana godine.

(žig i potpis odgovorne osobe)

## POPIS POTREBNE DOKUMENTACIJE UZ PRIJAVU TEŠKE BOLESTI

- original ispunjen obrazac „Prijava osiguranog slučaja uslijed nastupa teške bolesti“,
- original polica osiguranja,
- original dodaci polici,
- preslika potrebnog dijela zdravstvenog kartona primarne zdravstvene zaštite,
- sva medicinska dokumentacija o uzroku, početku, vrsti i tijeku bolesti i sva izvješća svih onih liječnika koji su osiguranika pregledali i liječili, kao i onih koji ga trenutno liječe; isto tako se trebaju predočiti izvješća bolnica za rehabilitaciju i lječilišta u kojima se provodilo liječenje,
- preslika osobne iskaznice (identifikacijske isprave) korisnika osiguranja (obostrano),
- IBAN transakcijskog računa - Instrukcije za plaćanje od strane banke,
- \*ispunjenu *Izjavu o poreznoj rezidentnosti fizičke osobe*, ukoliko je korisnik fizička osoba i državljanin ili rezident SAD ili je osim u RH, porezni obveznik bilo koje druge države odnosno ispunjenu *Izjavu o poreznoj rezidentnosti pravne osobe* – ukoliko je korisnik pravna osoba,
- \*\*ispunjen obrazac *Upitnik za politički izložene osobe* ako je korisnik, član uže obitelji korisnika, bliski suradnik korisnika ili stvarni vlasnik stranke (korisnika) politički izložena osoba sukladno odredbama Zakona o sprečavanju pranja novca i financiranja terorizma.