

Broj police:

Broj štete:

Primljeno:

Podaci o ugovaratelju osiguranja

Ime i prezime / naziv tvrtke

OIB

Adresa

Broj telefona ili mobitela

E-mail adresa

Podaci o osiguraniku

Ime i prezime

OIB

Adresa

Broj telefona ili mobitela

E-mail adresa

Podaci o osiguranom slučaju

Datum:

Vrijeme nezgode:

Mjesto (grad i država) događaja:

Da li je kontaktiran dežurni telefon Europ Assistance?

Da

Ne

Ako da, kada (datum i vrijeme poziva), ako ne zašto?

Vrsta osiguranog slučaja

1. Nesretni slučaj (nezgoda)

3. Nošenje gipsa

5. Osiguranje otkaza putovanja

7. Trajni gubitak

2. Bolest

4. Neiskorišteni ski pass

6. Automobilska asistencija

ili kašnjenje prtljage

Jeste li boravili u bolnici?

Da

Ne

Ako da, od kada do kada?

Jeste li zbog nezgode morali nositi gips?

Da

Ne

Ako da, od kada do kada?

Jeste li zbog nezgode bili prisiljeni prestati koristiti svoj ski pass?

Da

Ne

Navedite razdoblje valjanosti ski pass-a (od datuma do datuma)

Po nastupu osiguranog slučaja, prvo ste se javili (navesti bolnicu, putničku agenciju, servis za vozila i sl.)

Detaljan opis nezgode:

Da li je osiguranik sam uzrokovao osigurani slučaj? Da Ne

Da li je vršen očevid nadležnog tijela? Da Ne Ako da, tko?

Podaci o prtljazi:

Vaša je prtljaga: Trajno izgubljena Kasnila ukupno sati Preuzeta, mjesto i vrijeme

Podaci o otkazu ili prekidu putovanja:

Naziv turističke agencije:

Adresa:

Ugovor o putovanju broj:

Cijena ugovorenog aranžmana:

Datum i početak putovanja:

Trajanje ugovorenog putovanja:

Datum otkaza putovanja:

Visina ustegnutog iznosa:

Podaci o automobilske asistenciji

Registarska oznaka osiguranog vozila:

Broj šasije:

Marka i tip vozila:

Godina proizvodnje:

Vlasnik vozila (ime i prezime / naziv)

Korištena usluga asistencije: Vučna služba Popravak vozila Čuvanje / parking Rezervni dijelovi

Da li se asistencija odnosila i na prikolicu ili kućicu na kotačima? Da Ne Ako da, na što?

Registarska oznaka:

Priložena dokumentacija:

Da li posjedujete policu osiguranja kod nekog drugog osiguratelja (putno, turističko i sl.)? Da Ne Ako da, navedite osiguratelja

Podaci o korisniku osiguranja

Punomoć osiguratelju i izjava za isplatu naknade

Naknadu isplatiti na račun broj:

Ime i prezime vlasnika računa i broj osobne iskaznice:

Naziv banke i žiro račun banke:

Dokumentacija neophodna za prijavu osiguranog slučaja:

1. Nesretni slučaj (nezgoda): pismena prijava, polica osiguranje, medicinska dokumentacija, original računi/potvrde medicinskog tretmana, potvrda nadležnog tijela.
2. Bolest: pismena prijava, polica osiguranja, medicinska dokumentacija, original računi/potvrde medicinskog tretmana.
3. Nošenje gipsa: pismena prijava, polica osiguranja, medicinska dokumentacija.
4. Neiskorišteni ski pass: pismena prijava, polica osiguranja, putnička karta i prtljažni list, pismena reklamacija prema zrakoplovnoj kompaniji, "lost&found" zapisnik, potvrda o gubitku ili kašnjenju prtljage od zrakoplovnog prijevoznika, potvrda o preuzimanju prtljage.
5. Osiguranje otkaza putovanja: pismena prijava, polica osiguranja, uplatnica i ugovor o aranžmanu, pismena potvrda turističke agencije o otkazu putovanja, potvrda turističke agencije o ustegnutom iznosu, medicinska i ostala dokumentacija.
6. Automobilska asistencija: pismena prijava, polica osiguranja, preslika prometne i vozačke dozvole, dokumentacija i original računi vezani uz troškove.
7. Trajni gubitak ili kašnjenje prtljage: pismena prijava, polica osiguranja, putnička karta i prtljažni list, pismena reklamacija prema zrakoplovnoj kompaniji, "lost&found" zapisnik, potvrda o gubitku ili kašnjenju prtljage od zrakoplovnog prijevoznika, potvrda o preuzimanju prtljage.

Potpisom ovog obrasca potvrđujem da sam na sva pitanja koja su mi postavljena u ovom obrascu odgovorio točno, potpuno i istinito, kao i da sam primio, pročitao i razumio Obavijest o zaštiti privatnosti. Izjavljujem da sam upoznat o izravnoj komunikaciji s poslovnim bazom Generali osiguranja d.d. radi dobivanja informacije o statusu moje prijavljene štete. Izjavljujem da podatke iz ovog obrasca neću prosljeđivati neovlaštenim osobama te da ću ih štiti od moguće zlouporabe i neovlaštenog korištenja trećih osoba.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca odštetnog zahtjeva