

# PRIJAVA ŠTETE - IMOVINA



Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, OIB 45237012600, R. Frangeša Mihanovića 9, 10110 Zagreb, Hrvatska

Šteta br.

Polica br.

<b>Ugovaratelj osiguranja</b>	Prezime i ime/Naziv pravne osobe <input type="text"/>			MB/Datum rođenja/JMBG <input type="text"/>
	Poštanski broj <input type="text"/>	Mjesto <input type="text"/>	Adresa (ulica, kućni broj, kat) <input type="text"/>	OIB <input type="text"/>
	Telefon/Telefax <input type="text"/>	Mobitel <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>	
<b>Osiguranik</b>	Prezime i ime/Naziv pravne osobe <input type="text"/>			MB/Datum rođenja/JMBG <input type="text"/>
	Poštanski broj <input type="text"/>	Mjesto <input type="text"/>	Adresa (ulica, kućni broj, kat) <input type="text"/>	OIB <input type="text"/>
	Obveznik PDV-a? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Telefon/Telefax <input type="text"/>	Mobitel <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>

<b>Opća pitanja</b>	Datum nastanka štete <input type="text"/>	Vrijeme <input type="text"/>	Je li se štetni događaj dogodio na gore navedenoj adresi? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Ako NE, adresa gdje je štetni događaj nastao? <input type="text"/>
	Postoji li za ovaj štetni događaj osiguranje kod još nekog osiguratelja? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		Ako DA, Osiguratelj <input type="text"/>	Polica broj <input type="text"/>
	Postoji li za ovaj štetni događaj odgovornost treće osobe? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		Ako DA, Prezime i ime <input type="text"/>	MB/Datum rođenja/JMBG <input type="text"/>
			Adresa <input type="text"/>	Polica broj <input type="text"/>
Je li oštećena imovina u vlasništvu drugih osoba? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		Ako DA, Prezime i ime vlasnika? <input type="text"/>	MB/Datum rođenja/JMBG <input type="text"/>	
		Adresa <input type="text"/>	Telefon/Mobitel <input type="text"/>	

<b>Način isplate štete/naknade</b>	<input type="checkbox"/> Osiguraniku <input type="checkbox"/> Tvrtki koja je izvršila popravak <input type="checkbox"/> Trećoj osobi <input type="text"/>
------------------------------------	---

<b>Isplata štete</b>	Naziv pravne osobe/Prezime i ime/Naziv obrta i prezime i ime vlasnika <input type="text"/>			MB/Datum rođenja/JMBG <input type="text"/>
	Poštanski broj <input type="text"/>	Mjesto <input type="text"/>	Adresa (ulica, kućni broj, kat) <input type="text"/>	
	Broj računa ( <input type="checkbox"/> Žiro-račun <input type="checkbox"/> Tekući račun <input type="checkbox"/> Štedna knjižica)			Banka <input type="text"/>

<b>Napomene</b>	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

