PRIJAVA I ZAHTJEV ZA NAKNADU ŠTETE IZ AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI

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

SAVA OSIGURANJE

Br. police | **Šteta br.**

Prezime i ime/Naziv pravne osobe | OIB

Poštanski broj | Mjesto | Adresa (ulica, kućni broj, kat)

Telefon/Telefax | Mobitel | E-mail | Jeste li obveznik PDV-a? ☐ DA ☐ NE

Vozač oštećenog vozila

Prezime i ime | OIB

Poštanski broj | Mjesto | Adresa (ulica, kućni broj, kat)

Telefon/Telefax | Mobitel | Broj vozačke dozvole | Kateg. | Vrijedi do:

Predmet oštećenja

☐ Vozilo ☐ Zgrada ☐ Ograda ☐ Ostalo

ZA VOZILO: Registarska oznaka | Marka | Tip vozila | God. proiz. | kW | ccm

Broj šasije | Broj prometne dozvole | Mjesto i datum izdavanja

Polica AO (Osiguratelj, broj police) | Vrijedi do:

Polica AK (Osiguratelj, broj police) | Vrijedi do:

Ranija oštećenja ☐ DA ☐ NE Ako DA, koja?

Osiguranik (uzročnik štete)

Naziv vlasnika vozila/Prezime i ime | Adresa (ulica, kućni broj) | Telefon

Prezime i ime vozača vozila osiguranika | Broj vozačke dozvole | Kateg. | Vrijedi do:

Adresa (mjesto, ulica, kućni broj) | Telefon/Telefax | Mobitel

Registarska oznaka | Marka i tip | Polica AK (Osiguratelj, broj i period važenja)

Podaci o prometnoj nezgodi

Datum nezgode | Vrijeme | Mjesto nezgode (mjesto, ulica, relacija)

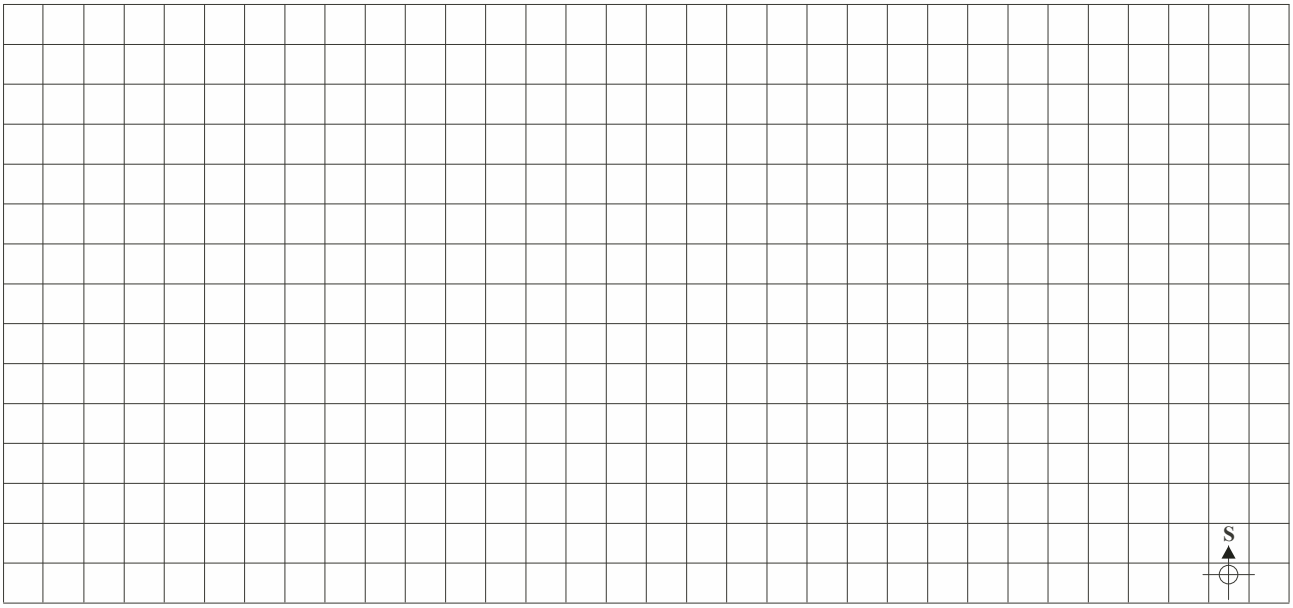
Je li nezgoda prijavljena MUP-u? ☐ DA ☐ NE Ako DA, koja PP? Ako NE, zašto?

Svjedok br. 1 (Prezime i ime, adresa, telefon)

Svjedok br. 2 (Prezime i ime, adresa, telefon)

Detaljan opis nastanka prometne nezgode

Skica prometne nezgode (označite ulice, smjer kretanja vozila, položaj vozila u trenutku sudara, prometne znakove, nazive ulica)



Napomene:

Ozlijeđene osobe

Ozlijeđeni br. 1 (Prezime i ime, adresa, telefon)

Ozlijeđeni br. 2 (Prezime i ime, adresa, telefon)

Ozlijeđeni br. 3 (Prezime i ime, adresa, telefon)

Ozlijeđeni br. 4 (Prezime i ime, adresa, telefon)

Specifikacija odštetnog zahtjeva

Nastalu štetu nadoknaditi: ☐ po sporazumu ☐ po računima popravka, od

Isplata štete

Prezime i ime/Naziv pravne osobe

OIB

Poštanski broj

Mjesto

Adresa (ulica, kućni broj, kat)

Broj računa (☐ Žiro-račun ☐ Tekući račun ☐ Štedna knjižica)

Banka

Potvrđujem istinitost svih upisanih podataka. Ukoliko se tijekom obrade odštetnog zahtjeva naknadno utvrdi razlog za gubitak prava iz osiguranja, obvezujem se vratiti svu primljenu odštetu/osigurninu odnosno njen proporcionalni dio.
Osiguratelj će podatke o mogućim odbicima (franšiza, dug, kamate i sl.), koji proistječu iz odnosa između osiguratelja i vas, zbog pravilnog izvršenja zahtjeva posredovati servisu koji će popraviti vaše vozilo i za utvrđeni iznos odbitaka će smanjiti svoju naknadu servisu.
Osiguratelj će obrađivati prikupljene osobne podatke u svrhu rješavanja štete te u druge zakonite svrhe u skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka, Zakona o osiguranju te propisa iz područja zaštite osobnih podataka. Informacije o obradi osobnih podataka možete pronaći na internetskoj adresi: *https://www.sava-osiguranje.hr/hr-hr/o-nama/privatnost*.
Sažetak informacija o obradi osobnih podataka je u formi Obavijesti o zaštiti osobnih podataka javno objavljen i dostupan na poveznici:
https://www.sava-osiguranje.hr/media/store/hr-hr/Obavijest-o-zastiti-osobnih-podataka.pdf, te na svim našim prodajnim mjestima i kod ugovornih partnera za prijavu i procjenu štete.
Dokument KIZO - Ključne informacije za oštećenu osobu (u slučaju štete iz automobilske odgovornosti) osiguratelja Sava osiguranje, d.d. - Podružnica Hrvatska, možete preuzeti na poveznici: https://*www.sava-osiguranje.hr/media/store/hr-hr/KIZO-obrazac_SO.pdf*

MJESTO I DATUM | PODNOSITELJ ZAHTJEVA (žig i potpis) | ZA OSIGURATELJA