

IZJAVA OSIGURANIKA O PROMETNOJ NEZGODI



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

Br. police

Šteta br.

Osiguranik	Prezime i ime/Naziv pravne osobe			MB/Datum rođenja		
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)		OIB	
	Telefon/Telefax	Mobitel	E-mail			

Osigurano vozilo	Registarska oznaka	Marka	Tip vozila	Broj šasije	B.P. km*
	Polica AO (Osiguratelj, broj police)				Vrijedi do:
	Polica AK (Osiguratelj, broj police)				Vrijedi do:

B.P. km*- broj prijeđenih kilometara

Vozač	Prezime i ime		Telefon/Mobitel	OIB
	Poštanski broj	Mjesto	Adresa (ulica, kućni broj, kat)	
	Broj vozačke dozvole	Kateg.	Vrijedi do:	E-mail

Podaci o prometnoj nezgodi	Datum nezgode	Vrijeme	Mjesto nezgode (mjesto, ulica, relacija)
	Je li nezgoda prijavljena MUP-u? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako DA, navesti koja PP? Ako NE, navesti zbog čega?		

Opis nastanka nezgode	Detaljan opis mjesta i okolnosti nastanka prometne nezgode

Sudionici u prometnoj nezgodi	Ozlijeđene osobe	Prezime i ime, adresa	Telefon
	Osoba br. 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Osoba br. 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Osoba br. 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sudionici u prometnoj nezgodi	Ostala vozila sudionika nezgode:			
		Registarska oznaka	Vlasnik vozila (Prezime i ime)	Vozač vozila (Prezime i ime)
	Vozilo br. 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vozilo br. 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vozilo br. 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

