

PRIJAVA I ZAHTJEV ZA NAKNADU ŠTETE
IZ AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI

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



Br. police

Šteta br.

Podnositelj zahtjeva (oštećenik)	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)

S

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

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (žig i potpis)

ZA OSIGURATELJA

QF-5-389_V5