

PRIJAVA I ZAHTJEV ZA NAKNADU ŠTETE
 NEZGODA (01/03-05)

1. UGOVARATELJ OSIGURANJA

1.1.	IME I PREZIME ili NAZIV	GRADITELJSKA ŠKOLA ZA INDUSTRIJU I OBRT
1.2.	ADRESA (grad i ulica)	51000 Rijeka, Podhumskih žrtava 4
1.3.	TELEFON I E-MAIL	371-626
1.4.	OIB	75816475900
1.5.	POLICA OSIGURANJA (broj i razdoblje važenja)	804497798 (01.09.2024. od 24 h - 01.09.2025. do 24 h)

2. OSIGURANIK

2.1.	IME I PREZIME	
2.2.	DATUM I GODINA ROĐENJA	
2.3.	OIB	
2.4.	ADRESA (grad i ulica)	
2.5.	ZANIMANJE	
2.6.	TELEFON I E-MAIL	

3. PODACI O NESRETNOM SLUČAJU

3.1.	DATUM I VRIJEME NESRETNOG SLUČAJA	
3.2.	MJESTO NESRETNOG SLUČAJA	
3.3.	OPIS DOGAĐAJA (kako je došlo do nesretnog slučaja, pri kojoj djelatnosti, koji je uzrok i koje su ozljede nastale)	
3.4.	IME I PREZIME, ADRESE OČEVIDACA NESRETNOG SLUČAJA	
3.5.	JE LI ZAVRŠENO LIJEČENJE?	DA / NE NE
3.6.	JE LI OSIGURANIK I RANIJE IMAO TJELESNU OZLJEDU (kakvu i kada)?	
3.7.	JE LI RANIJA OZLJEDA IMALA ZA POSLJEDICU TRAJNI INVALIDITET I U KOJEM STUPNJU?	
3.8.	JE LI OSIGURANIK PRIJE NESRETNOG SLUČAJA BIO POTPUNO ZDRAV ILI JE VEĆ BIO NESPOSOBAN ZA RAD?	

3.9.	JE LI OSIGURANIK BOLOVAO OD NEKE TEŽE BOLESTI ILI IMAO TJELESNU MANU ILI NEDOSTATAK? (navesti)	
3.10.	JE LI OSIGURANIK ZA VRIJEME NESRETNOG SLUČAJA BIO POD UTJECajem ALKOHOLA, DROGE ILI NARKOTIKA?	DA / NE NE
3.11.	JE LI PO PRIJAVLJENOM SLUČAJU VOĐENA ISTRAGA I TKO JE VODIO ISTRAGU?	
3.12.	IMATE LI PORED OVOG OSIGURANJA ZAKLJUČENO OSIGURANJE OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA I KOD NEKOG DRUGOG OSIGURATELJNOG DRUŠTVA (navesti osiguratelja i broj police)?	

4. PODACI ZA SLUČAJ SMRTI

4.1.	DATUM SMRTI	
4.2.	ŠTO JE NEPOSREDNI UZROK SMRTI	

5. KORISNIK OSIGURANJA

5.1.	IME I PREZIME	
5.2.	OIB	
5.3.	ADRESA (grad i ulica)	
5.4.	BROJ OSOBNE ISKAZNICE	
5.5.	SRODSTVO S OSIGURANIKOM	
5.6.	TELEFON I E-MAIL	
5.7.	POTPIS KORISNIKA OSIGURANJA	

PODACI O RAČUNU ZA ISPLATU ŠTETE		
VLASNIK RAČUNA		
BANKA (naziv i SWIFT banke)		
BROJ RAČUNA/IBAN		
Datum	Za Euroherc	Potpis podnositelja zahtjeva:

POPIS POTREBNIH DOKUMENATA UZ PRIJAVU:

- medicinska dokumentacija o liječenju, RTG snimke
- zapisnik o očevidu, prijava ozljede na radu, izjave svjedoka ili drugi dokazi o načinu nastanka nesretnog slučaja
- preslika vozačke dozvole u slučaju prometne nesreće kada je osiguranik upravljao vozilom
- karton primarne zdravstvene zaštite ili druga dokumentacija na zahtjev osiguratelja
- za slučaj smrti, smrtni list ili izvod iz matične knjige umrlih
- rješenje o nasljeđivanju, ako su korisnici zakonski nasljednici, dokaz o srodstvu (izvod iz matice rođenih, vjenčanih)

POTVRDA ŠKOLE-FAKULTETA

Potvrđuje se da je _____ učenik/student ove(og) škole/fakulteta

osiguran/a od posljedica nesretnog slučaja učenika/studenata policom osiguranja broj 804497798.

Premija po toj polici plaćena je za razdoblje od 01.09.2024. do 01.09.2025.

Zbog ozljeda koje je imao u svezi s navedenim nesretnim slučajem nije polazio školu/fakultet (nije bio sposoban za

nastavni rad) u vremenu od _____ do _____.

U _____ dana _____ 20___. god.

(pečat i potpis odgovorne osobe)