

Posl. jedinica	
Broj police	

Prijava i zahtjev za nadoknadu štete iz kasko osiguranja

tarifna grupa: 06-plovila

OSIGURANIK- PODNOSITELJ ZAHTJEVA	
Vlasnik-osiguranik sredstva	
JMBG / ID broj osiguranika	
Adresa osiguranika i mjesto	
Telefon/mobitel/e-mail	
Broj bankovnog računa i naziv banke	

PODACI O OSOBI KOJA JE UPRAVLJALA PRIJEVOZIM SREDSTVOM	
Ime i prezime	
Adresa (ulica i mjesto)	
Broj dozvole, kategorija i do kada vrijedi	

PODACI O PRIJEVOZKOM SREDSTVU			
Vrsta:		Vrsta goriva	
Marka, tip i kom.ozn.:		Snaga (Kw)	
Registarske oznake:		Zapremina (ccm)	
Broj šasijske:		Broj vrata:	
Godina proizvodnje:		Pređeno Km/r.s/milja	
Datum prve reg.		Paket opreme	

PODACI O ŠTETI	
Dan i sat nezgode:	
Mjesto štete	
Je li nezgoda prijavljena policiji i kojoj PU?	
Imena i adresa svjedoka događaja	
Drugi sudionik	
Reg. oznaka drugog sudionika	
Osiguranje drugog učesnika	
Je li prijevozno sredstvo ima policu kaska u drugim osiguravateljskim društvima?	
Je li rađen alkotest upravljača oštećenog sredstva?	
Je li upravljač ošteć. sredstva odbio alkotestiranje?	
Prijevozno sredstvo je pokretno ili nepokretno?	
Kada i gdje se može izvršiti procjena štete?	
Koja će radionica popravljati sredstvo?	
Zahtijevam isplatu štete po računima/ po sporazumu	

POPUNITI U SLUČAJU OSTVATRENJA RIZIKA KRAĐE SREDSVA- uz Prijavu prilažem:			
Prometnu originalnu dozvolu:	DA	NE	(zaokružiti)
Prilažem ključeve sredstva	DA	NE	komada:
Ugovor o najmu sredstva (rent-a-car)	DA	NE	
Kopija osobnih dokum. korisnika najma	DA	NE	
Napomena:			

Posl. jedinica	
Broj police	

POPUNJAVA OSIGURANIK / UPRAVLJAČ PRIJEVOZNOG SREDSTVA

Kratak opis nastanka nezgode: _____

Potpis upravljača prijevoznim sredstvom: _____

Skica nastanka nezgode:

Popis oštećenja na
prijevoznom
sredstvu:

Za Central osiguranje d.d.:

Mjesto i datum prijave:

Podnositelj zahtjeva (pečat)