

Broj prijave:	
Datum prijave:	
Mjesto prijave:	

Prijava štete od odgovornosti AO

popunjavanje ove tiskanice služi isključivo osiguratelju za utvrđivanje načina i tijeka nezgode, radi bržeg reguliranja naknade štete

PODACI O OSIGURANIKU, VOZILU, VOZAČU			
Osiguranik, adresa:			
Osiguranik JMBG/ ID broj			
Kontakt (telefon, e-mail...):			
Marka, tip i model vozila:			
Registarska oznaka:		Broj šasije (VIN):	
Polica auto odgovornosti:		Trajanje osiguranja:	
Polica auto kaska:		Trajanje osiguranja:	
Vozač vozila, adresa:			
Vozačka dozvola broj:		Kategorija:	

PODACI O NEZGODI	
Datum i vrijeme nezgode:	
Mjesto nastanka štete (adresa):	
Je li nezgoda prijavljena policiji i u kojem mjestu?	
Je li obavljen alkotest?	
Je li vozač nakon nezgode prekršajno prijavljen i gdje?	
Navedite svjedoke događaja (ako postoje):	
Navedite imena i prezimena ozlijeđenih osoba:	

SAŽET OPIS DOGAĐAJA ILI KAO PRILOG POSEBNA IZJAVA VOZAČA

SKICA DOGAĐAJA: označiti ulice, smjerove kretanja, položaj u trenutku nezgode, prometne znakove, ceste...

Izjavljujem pod krivičnom i materijalnom odgovornošću da sam na naprijed postavljena pitanja odgovorio istinito, savjesno i po najboljem znanju. Ako radi mojih neistinitih navoda Croatia osiguranje d.d. odbije zahtjev oštećenom, pa dođe do sudskog spora, spreman sam snositi sve troškove. Poznato mi je da bez uputa ili odobrenja Croatia osiguranje d.d. ne smije zauzimati nikakvo stajalište o zahtjevima za nadoknadu štete, a posebno da se ne smije nagađati sa oštećenim osobama ili izvršiti isplatu oštećenom. U slučaju krivičnog gonjenja ili bilo kakvog sudskog postupka u svezi sa prijavljenim štetnim događajem izvijestiti ću Croatia osiguranje d.d.

U, god.

.....
Potpis osiguranika (za tvrtke pečat)