

Poslovna jedinica:	
Broj police zaštite bonusa:	
Razdoblje osiguranja:	



CROATIA[®]
OSIGURANJE

Prijava štete: Osiguranje zaštite bonusa po polici osiguranja AO

PODACI O OSIGURANIKU			
Ime, prezime ili naziv tvrtke:			
Adresa:		Broj telefona, fax:	
JMBG/ID broj:		E-mail:	
Broj računa i naziv banke:			

PODACI O OSNOVNOM UGOVORU (polica AO po kojoj je prijavljena šteta/ugovorena zaštita bonusa)			
Ugovaratelj/osiguranik:			
JMBG/ID broj:		Broj police:	
Datum izdavanja:		Razdoblje osiguranja:	
Registarska oznaka vozila:		Broj šasijske vozila:	
Premijski stupanj:		Obračunata premija AO:	

PODACI O OBNOVLJENOM OSNOVNOM UGOVORU (polica AO po kojoj osiguranik trpi financijski gubitak)			
Ugovaratelj/osiguranik:			
JMBG/ID broj:		Broj police:	
Datum izdavanja:		Razdoblje osiguranja:	
Registarska oznaka vozila:		Broj šasijske vozila:	
Premijski stupanj:		Obračunata premija AO:	

PODACI O ŠTETI			
Datum nastanka štete (po osnovnom ugovoru-polici AO):		Mjesto nastanka štete (mjesto izdavanja police AO):	

Uz prijavu štete prilažem sljedeće (označiti kvadrat)

Kopiju police osnovnog ugovora (polica AO po kojoj je prijavljena šteta/ugovorena zaštita bonusa):

Kopiju police obnovljenog osnovnog ugovora (polica AO po kojoj je nastao financijski gubitak):

Kopiju police osiguranje zaštite bonusa po polici AO (po kojoj se naplaćuje šteta financijskog gubitka):

Kopiju punomoći za naplatu štete:

Broj transakcijskog računa za naplatu štete:

Ostalo: _____

Za Croatia osiguranje d.d.:

Mjesto i datum prijave:

Podnositelj zahtjeva
(za tvrtke i pečat):