

Poslovna jedinica:	
Broj police:	
Razdoblje osiguranja:	



CROATIA OSIGURANJE d.d.

Prijava štete: Osiguranje prijevoznike odgovornosti u cestovnom prometu

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

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

PODACI O ŠTETI	
Mjesto i datum štete:	
Ako postoji obaveza prijave štete ovlaštenom organu (požar, eksplozija, provalna krađa, razbojstvo...), kada i kome je izvršena?:	
Detaljan opis štetnog događaja:	

OSTALI PODACI			
Što je predmet štete?:			
Gdje se može izvršiti izvid štete?:			
Ime, prezime, adrese očevidaca?:			
Koliko približno iznosi šteta?:			
Podaci o pošiljci:	Vrsta i opis robe:		
	Vrijednost pošiljke:	Težina (kg):	
	Mjesto otpreme:	Odredište:	
	Br.tovarnog lista (otpr.):	Datum:	
Da li je na potvrdu o primitku robe u trenutku preuzimanja pošiljke unešena primjedba o stanju/oštećenju/gubitku robe?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	
Da li je vlasnik pošiljke preuzeo oštećenu pošiljku?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	
Da li je nadoknađena šteta vlasniku pošiljke?	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	

Potpisom ovog dokumenta osiguranik pod punom moralnom i materijalnom odgovornošću potvrđuje istinitost navedenih podataka.
Samo za pravne osobe: Obavezno priložiti Interni komisijski zapisnik o nastaloj šteti.

Za Croatia osiguranje d.d.:

Mjesto i datum prijave:

Podnositelj zahtjeva (za tvrtke pečat)