

Poslovna jedinica:	
Broj police:	
Razdoblje osiguranja:	



CROATIA OSIGURANJE d.d.

Prijava štete: Osiguranje robe u transportu

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

PODACI O ŠTETI	
Datum nastanka štete:	
Mjesto nastanka štete:	
Ako postoji obaveza prijave štete ovlaštenom organu, kada i kome je izvršena?:	
Šteta je nastala kao posljedica ostvarenja opasnosti (požar, oluja, poplava, eksplozija, prometna nezgoda itd.):	
Kratak opis uzroka nastanka štete i opis tijeka štetovnog događaja:	

PODACI O ROBI	
Vrsta oštećene robe:	
Koliko približno iznosi šteta?:	
Oštećena roba se nalazi u:	
Gdje se može izvršiti izvid štete (navesti točnu adresu)?:	<input type="checkbox"/> Servis <input type="checkbox"/> Skladište <input type="checkbox"/> Krug firme <input type="checkbox"/> Ostalo (navesti):

OSTALI PODACI		
Tko je vlasnik oštećene stvari?:		
Postoji li pokriće ove štete kod drugog osiguravajućeg društva?:	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	Ako Da, kod kojeg (naziv društva i polica)?:
Postoji li odgovornost treće osobe za nastanak štete:	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	Ako Da, navesti koje i adresu:

Napomena: obavezno sačiniti i priložiti popis oštećenih i uništenih stvari.

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 i pečat)