

**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA NAKNADOM ŠTETE
PO POLICI OSIGURANJA OD ODGOVORNOSTI ODVJETNIKA**

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA ZA NAKNADOM ŠTETE (OŠTEĆENIKU)

IME I PREZIME	
ADRESA	
TELEFON	

PODACI O ODVJETNIKU (ŠTETNIKU)

IME I PREZIME	
ADRESA	
TELEFON	

**SAŽETAK ZAHTJEVA
(kratak opis pogreške / propusta koji je počinio odvjetnik)**

--

VISINA ŠTETE (kratak opis štete koja je time pričinjena i iznos koji se potražuje ovim zahtjevom)

Potpisom ovog obrasca potvrđujem da su svi podaci, informacije i izjave koje sam dao točne, potpune i istinite, kao i da sam primio, pročitao i razumio Informacije o obradi podataka HOK-OSIGURANJA d.d. Izjavljujem da sam upoznat s tim da će HOK-OSIGURANJE d.d. podatke iz ovog obrasca obrađivati isključivo u svrhu provođenja odgovarajućeg postupka obrade prijavljene štete, kao i da sam upoznat o izravnoj komunikaciji s HOK-osiguranje d.d. radi dobivanja informacija o statusu moje prijavljene štete. Izjavljujem da ću podatke iz ovog obrasca štititi od moguće zlouporabe i neovlaštenog korištenja trećih osoba te da ih neću prosljeđivati neovlaštenim osobama.

DATUM	
POTPIS	

- uz ispunjeni obrazac, podnositelj zahtjeva (oštećeni) obavezno mora dostaviti presliku dokumentacije iz koje je vidljiva pogreška / propust odvjetnika, kao i presliku dokumentacije iz koje je vidljiva šteta koja je time prouzročena (podnošenje zahtjeva za naknadom štete bez dostave odgovarajuće dokumentacije nije moguće)

- ispunjeni obrazac može biti zamijenjen pisanim zahtjevom za naknadom štete

- ispunjeni obrazac / pisani zahtjev za naknadom štete sa pripadajućom dokumentacijom šalje se na adresu: HOK-OSIGURANJE d.d., Capraška 6, 10000 Zagreb