

**PRIJAVA ŠTETE IZ OSIGURANJA  
AUTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI**

**OŠTEĆENIK – PODNOSITELJ ZAHTJEVA**

IME i PREZIME / PODUZEĆE / LEASING **VLASNIKA vozila** .....

OIB .....

ADRESA (grad i ulica) .....

TELEFON / MOB.....

**VAŠA E-MAIL ADRESA** .....

REGISTARSKA OZNAKA VOZILA .....

MARKA i TIP VOZILA .....

BROJ ŠASIJE VOZILA .....

POLICA AUTOODGOVORNOSTI (broj / naziv osiguranja) .....

POLICA AUTOMOBILSKOG KASKA ( **DA / NE** ) NAZIV OSIGURANJA .....

OBVEZNIK POREZA NA DODANU VRIJEDNOST ( **DA / NE** ) - MOGU ODBITI PREDPOREZ ( **DA / NE** ) .....

IME i PREZIME - **VOZAČA** oštećenog vozila u **vrijeme nezgode – PARKIRANO** .....

OIB .....

ADRESA (grad i ulica) .....

TELEFON / MOB .....

VOZAČKA DOZVOLA (broj i kategorija) .....

**OSIGURANIK – POČINITELJ ŠTETE**

IME i PREZIME / PODUZEĆE / LEASING – **VLASNIKA vozila** .....

ADRESA (grad i ulica).....

TELEFON / MOB .....

REGISTARSKA OZNAKA .....

MARKA i TIP VOZILA .....

POLICA AUTOODGOVORNOSTI (broj / naziv osiguranja) .....

IME i PREZIME **VOZAČA vozila u vrijeme nezgode** .....

ADRESA (grad i ulica) .....

TELEFON / MOB .....

**PODACI O NEZGODI / ŠTETNOM DOGAĐJU**

**DATUM i SAT**.....

**ADRESA** (grad i ulica) .....

POLICIJA VRŠILA OČEVID ( **DA / NE** ), naziv **PU / PP** .....

ISPUNJENO **EUROPSKO IZVJEŠĆE** ( **DA / NE** ) .....

POVRIJEĐENE OSOBE (ime i prezime, vrsta ozljede) .....

.....

SVJEDOCI NEZGODE (ime i prezime, adresa)

.....

**DETALJAN OPIS NASTANKA NEZGODE / ŠTETNOG DOGAĐAJA**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**SKICA NEZGODE / ŠTETNOG DOGAĐAJA**

.....

**NAVESTI NASTALA OŠTEĆENJA NA VOZILU**

.....

.....

.....

UKOLIKO JE VOZILO **NEPOKRETN**O NAVESTI **ADRESU GDJE SE NALAZI**:

.....

**NASTALU ŠTETU ŽELIM NADOKNADITI**

**A** – PO NAGODBI **B** – PO RAČUNIMA POPRAVKA - SERVIS

**STVARNI VLASNIK OŠTEĆENOG VOZILA**

.....

**RAČUN ZA ISPLATU ŠTETE**

VLASNIK RAČUNA .....

BANKA (naziv) .....

BROJ (žiro / tekući) .....

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 štiti od moguće zlouporabe i neovlaštenog korištenja trećih osoba te da ih neću prosljeđivati neovlaštenim osobama.

**POTPIS PODNOSITELJA PRIJAVE:** **DATUM PRIJAVE:** ZA **HOK-OSIGURANJE D.D.:**