



HOK
OSIGURANJE

hrvatska osiguravajuća kuća d.d.

PRIJAVA ŠTETE IZ OSIGURANJA AUTOMOBILSKOG KASKA

OSIGURANIK

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

BROJ POLICE AUTOMOBILSKOG KASKA

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

IME i PREZIME **VOZAČA vozila u vrijeme nezgode – PARKIRANO**

OIB

ADRESA (grad i ulica)

TELEFON / MOB

VOZAČKA DOZVOLA (broj i kategorija)

PODACI O DRUGOM VOZILU U SLUČAJU SUDARA

IME i PREZIME **VOZAČA u vrijeme nezgode**

ADRESA (grad i ulica)

TELEFON / MOB

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

ADRESA (grad i ulica)

TELEFON / MOB.....

REGISTARSKA OZNAKA VOZILA

MARKA i TIP

POLICA AUTOODGOVORNOSTI (broj / osiguranje)

PODACI O NEZGODI – ŠTETNOM DOGAĐAJU

DATUM i SAT NASTANKA

ADRESA (grad i ulica)

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

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

POVRIJEĐENE OSOBE (ime, prezime, vrsta ozljede)

.....

SVJEDOCI NEZGODE (ime, 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

RAČUN ZA ISPLATU ŠTETE

VLASNIK RAČUNA

BANKA (naziv)

BROJ (žiro / tekući račun)

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**