



PODACI O POLICI OSIGURANJA:

Broj police osiguranja

PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE:

Ime i prezime ili naziv

Ulica i kućni broj

Poštanski broj i mjesto

E-mail adresa

Broj mobitela

OIB

PODACI O OSIGURANIKU:

Ime i prezime osiguranika

Ulica i kućni broj

Poštanski broj i mjesto

OIB

PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU:

Datum početka ugovora o radu

Datum prestanka radnog odnosa

Razlog prestanka radnog
odnosa

Datum prijave na hrvatski zavod
za zapošljavanje

Naziv poslodavca

PODACI O KORISNIKU OSIGURANJA:

Ime i prezime ili naziv

Ulica i kućni broj

Poštanski broj i mjesto

OIB

Broj mobitela

Državljanstvo (navesti sva)

Jeste li rođeni u SAD-u?

Da

Ne

Jeste li porezni obveznik druge
države izuzev RH

Da

Ne

Ako da, navedite koje države

Ako da, navedite porezni broj

Jeste li politički izložena osoba?

Da

Ne

Sukladno važećem Zakonu o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma, politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti u državi članici ili trećoj državi, uključujući i članove njezine uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici politički izložene osobe.

U slučaju zaokruženog odgovora da, potrebno je dostaviti i popunjen i potpisan obrazac Upitnik za politički izložene osobe.

PRIJAVA ZA SLUČAJ NEZAPOSLENOSTI



Groupama

PODACI O RAČUNU KORISNIKA OSIGURANJA:

Naziv banke

IBAN/broj računa kredita

Svojom potpisom potvrđujem da sam na sva pitanja odgovorio/la točno, istinito i potpuno, te da sam primio/la, pročitao/la i razumio/la Informacije o korištenju osobnih podataka Groupama osiguranja d.d. Upoznat/a sam da se prikupljeni podaci mogu koristiti u svrhu obrade zahtjeva te u svrhu koja je podudarna sa svrhom zbog koje su isti prikupljeni, a sve sukladno propisima o zaštiti osobnih podataka.

Naziv poslovnice u kojoj je
predan zahtjev:

E-mail adresa poslovnice:

Ime i prezime djelatnika banke koji je zaprimio zahtjev:

Potpis djelatnika banke koji je zaprimio zahtjev:

Mjesto i datum:

Potpis podnositelja prijave:

DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OBRADU PRIJAVE:

- Prijava za slučaj nezaposlenosti
- Preslika osobne iskaznice ili drugog identifikacijskog dokumenta osiguranika
- Preslika police/pristupnice ili izjava o neposjedovanju police/pristupnice
- Potvrda o statusu otplate kredita
- Dokaz o prestanku radnog odnosa (rješenje ili odluka poslodavca o otkazu u preslici)
- Potvrda ili ispis elektroničkog zapisa iz evidencije HZMO-a da je Osiguranik u trenutku otkaza bio u radnom odnosu
- Potvrda HZZ-a da je Osiguranik prijavljen kao nezaposlena osoba, iz koje je vidljivo da je Osiguranik evidentiran kao nezaposlen kod Hrvatskog zavoda za zapošljavanje za prvih 60, te svakih daljnjih 30 dana, s time da iz potvrde mora biti vidljivo od kojeg dana se Osiguranik vodi kao nezaposlen u navedenoj evidenciji
- Druga dokumentacija po zahtjevu Osiguratelja koja je potrebna za utvrđivanje osnovanosti zahtjeva za isplatu osiguranog iznosa

NAPUTAK ZA DOSTAVU DOKUMENTACIJE:

Sva dokumentacija potrebna za prijavu nastanka osiguranog slučaja mora biti priložena na hrvatskom jeziku. Navedene dokumente potrebno je dostaviti na našu adresu, osobno, e-mailom ili poštom.

Groupama osiguranje d.d.

Odjel obrade šteta i pravnih poslova

Ulica grada Vukovara 284

HR-10000 Zagreb

e-mail: stete.prituzbe@groupama.hr

☎ + 385 (0) 72 206 641

☎ + 385 (0) 72 206 647

Groupama osiguranje d.d.

Ulica grada Vukovara 284, 10000 Zagreb, Hrvatska

Tel.: +385 (0)72 206 609

Web: www.groupama.hr, e-mail: info@groupama.hr

OIB: 98164456048 / MBS: 080690419, Trgovački sud u Zagrebu / Račun kod OTP banke d.d., Split / IBAN: HR2024070001100009569

Temeljni kapital: 40.900.000,00 kn uplaćen u cijelosti. Izdano 409.000 redovnih dionica

Predsjednik Uprave: Sanel Volarić / Član Uprave: Monika Brzović / Predsjednik Nadzornog odbora: Bertrand Jean Yves Woïrhaye