



Groupama
Osiguranje

**PRIJAVA ZA SLUČAJ
NASTUPA TEŠKE BOLESTI**

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 LIJEČENJU TEŠKE BOLESTI:		
Naziv dijagnoze bolesti		
Datum dijagnoze		
Ime liječnika		
Naziv zdravstvene ustanove		
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.

PODACI O RAČUNU KORISNIKA OSIGURANJA:

Naziv banke

IBAN

Svojim 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.

Mjesto i datum:

Potpis podnositelja prijave:

DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OBRADU PRIJAVE:

- Prijava za slučaj nastupa teške bolesti
- Preslika osobne iskaznice ili drugog identifikacijskog dokumenta osiguranika
- Preslika police ili izjava o neposjedovanju police
- Preslika medicinske dokumentacije vezane uz liječenje
- 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.
Služba za obradu šteta
Ulica grada Vukovara 284
HR-10000 Zagreb

e-mail: stete@groupama.hr

☎ 0800 2446