



Groupama
Osiguranje

**PRIJAVA ZA SLUČAJ
NEZAPOSLENOSTI**

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.

PODACI O RAČUNU KORISNIKA OSIGURANJA:

Naziv banke	
IBAN/broj računa kredita	

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.

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 podnosioca 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
- Potvrdu Hrvatskog zavoda za zapošljavanje da je Osiguranik prijavljen kao nezaposlena osoba te da se kao takav vodi u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje s time da iz potvrde mora biti vidljivo od kojeg do 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
- Ugovor o radu, važeći u trenutku otkaza (preslika)

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