



Groupama
Osiguranje

**PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

PODACI O POLICI OSIGURANJA

Broj police:

PODACI O OSIGURANIKU

Ime i prezime osiguranika:

Ulica i kućni broj:

Poštanski broj i mjesto:

OIB:

E-mail:

Broj mobitela:

PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU

R. br. Vrsta korištene medicinske usluge
(participacija, lijekovi)

Datum korištenja medicinske
usluge ili početka liječenja

Iznos

PODACI ZA ISPLATU

Isplatu izvršiti:

☐ Zdravstvenoj ustanovi koja je izdala račun

Redni brojevi računa
za plaćanje ustanovi

☐ Na račun

Naziv banke

IBAN za isplatu

Mjesto i datum:	Potpis podnositelja prijave:

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. Sukladno Uredbi (EU) 2016/679 (Opća uredba o zaštiti podataka), upoznat sam i suglasan sam da se podaci iz ovoga obrasca koriste u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva te u druge podudarne svrhe. Osiguravajuće društvo će obrađivati prikupljene podatke u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva te u druge zakonite svrhe u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, Uredbe (EU) 2016/679 (Opća uredba o zaštiti podataka) i ostalih pravnih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. »Informacije o korištenju osobnih podataka za Groupama osiguranje d.d. - Podružnica Hrvatska « u tiskanom obliku dostupne su na svim lokacijama osiguravajućeg društva za prodaju osiguranja, a u digitalnom obliku dostupne su na internetskoj adresi www.groupama.hr/podrska-klijentima/obrada-podataka/846.

DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OBRADU PRIJAVE:

- Računi za obavljene usluge koji glase na ime osiguranika

NAPUTAK ZA DOSTAVU DOKUMENTACIJE:

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

Groupama osiguranje d.d. - Podružnica Hrvatska
Služba za obradu šteta
Ulica grada Vukovara 284
HR-10000 Zagreb

e-mail: stete-dzo@groupama.hr

☎ 0800 2446

Groupama osiguranje d.d. – Podružnica Hrvatska

Zagreb, Ulica grada Vukovara 284 | OIB: 56722567504

Osnivač Podružnice:

Groupama Biztosító Zrt., Mađarska, Budimpešta, Erzsébet királyné útja 1/C | OIB: 43888249105