



Groupama
Osiguranje

**ODŠTETNI ZAHTJEV
- OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI**

PODACI O POLICI OSIGURANJA

Broj police osiguranja

PODACI O OSIGURANIKU

Osiguranik
(ime i prezime/naziv):

Adresa:

Poštanski broj i mjesto:

OIB:

E mail:

Telefon/mobitel:

PODACI O OŠTEĆENOM

Oštećeni
(ime i prezime/naziv):

Adresa:

Poštanski broj i mjesto:

OIB:

E mail:

Telefon/mobitel:

Suglasan/suglasna sam da se sva daljnja korespondencija obavlja elektronskom poštom:

Da

Ne

PODACI ZA ISPLATU

Obveznik PDV-a:

Da

Ne

Vlasnik računa za isplatu
štete:

Tekući račun

Žiro račun

IBAN:

Banka:

PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU I OŠTEĆENIM PREDMETIMA/OZLIJEĐENIM OSOBAMA

Datum nastanka štete:

Vrijeme nastanka štete:

Mjesto štetnog događaja:

Predmet oštećenja:

Osoba

Stvari

U slučaju štete na osobama priložiti medicinsku dokumentaciju, a u slučaju štete na stvarima priložiti fotografije oštećenih stvari s mjesta događaja (ako ste u mogućnosti).

Tko je vlasnik oštećenih
/uništenih/otuđenih stvari

Postoji li za ovaj štetni događaj osiguranje kod još nekog osiguratelja:

Da Ne Kojeg:

Da li je događaj prijavljen policiji i/ili vatrogascima i/ili nekom drugom nadležnom tijelu

Da Ne Kojem

Imena, prezimena
i adrese očevidaca:

DETALJAN OPIS ŠETNOG DOGAĐAJA:

Naziv i vrsta oštećene stvari te tehnički podaci/tijek liječenja:

Potpisom ovog obrasca potvrđujem da sam na sva pitanja koja su mi postavljena u ovom obrascu odgovorio potpuno i istinito. Upozoren sam da oštećene predmete i njihove dijelove čuvam sukladno uputstvima Groupama osiguranja d.d. - Podružnica Hrvatska najkraće do procjene istih. Izjavljujem da odštetu koja je predmet ove prijave nisam ostvario s druge pravne osnove niti sam dobio povrat i/ili naknadu te štete od bilo koje druge fizičke ili pravne osobe. Ukoliko se tijekom obrade odštetnog zahtjeva ili nakon završene obrade i isplate odštetnog zahtjeva utvrdi razlog za gubitak prava iz osiguranja, odnosno odgovornost osobe različite od osiguranika, obvezujem se vratiti svu primljenu odštetu. 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.

Mjesto i datum:

Primljeno dana:

Potpis (pečat) podnositelja:

Za osiguratelja:

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