



Groupama
Osiguranje

**PRIJAVA ŠTETE
OSIGURANJE IMOVINE**

PODACI O POLICI OSIGURANJA

Broj police osiguranja:

Polica vinkulirana:

Da

Ne

*Zaokružiti/prekrižiti jedan od gore ponuđenih odgovora.

PODACI O OSIGURANIKU

Osiguranik
(ime i prezime/naziv):

Adresa:

Poštanski broj i mjesto:

OIB:

E mail:

Telefon/mobitel:

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

Datum nastanka štete:

Vrijeme nastanka štete:

Mjesto štetnog događaja:

Tko je vlasnik oštećenih
/uništenih/otuđenih stvari

OSIGURANI OPASNOSTI (RIZICI) - OZNAČITI OSTVARENI RIZIK

☐ Požar, udar groma
i eksplozija

☐ Oluja, tuča

☐ Provalna krađa

☐ Poplava bujica,
visoka voda

☐ Izlijevanje vode iz vod. i kan. cijevi

☐ Potres

Ostalo:

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

Da ☐ Ne ☐ Kojeg:

Postoji li za ovaj štetni događaj odgovornost treće osobe:

Da ☐ Ne ☐ Koje:

Je li je događaj prijavljen policiji i/ili vatrogascima:

Da ☐ Ne ☐ (koja Policijska postaja ili Vatrogasna postaja):

DETALJAN OPIS ŠETNOG DOGAĐAJA:

Popis oštećenih/uništenih/otuđenih stvari	Starost/god. proizvodnje	Popis oštećenih/uništenih/otuđenih stvari	Starost/god. proizvodnje
---	--------------------------	---	--------------------------

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, obvezujem se vratiti svu primljenu osigurninu.

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