



Groupama
Osiguranje

IZJAVA OSIGURANIKA

PODACI O VLASNIKU OSIGURANOG VOZILA

Vlasnik vozila:			
Adresa vlasnika vozila:		OIB:	
E-mail adresa vlasnika vozila:		Telefon:	

PODACI O VOZAČU OSIGURANOG VOZILA

Vozač vozila:			
Adresa vozača vozila:		OIB:	
E-mail adresa vozača vozila:		Telefon:	
Broj vozačke dozvole i kategorija:		Vrijedi do:	

PODACI O OSIGURANOM VOZILU

Broj šasije:		Reg. oznaka:	
Marka, model i tip vozila:		Godina proizvodnje:	
Ima li vozilo ranijih oštećenja (navedi oštećeni dio)			
Gdje i kada se vozilo može pregledati:		Vozilo je:	☐ pokretno ☐ nepokretno

PODACI O PROMETNOJ NEZGODI

Mjesto nezgode, naselje, ulica i smjer:					
Datum i sat:		Jeste li popunili Europsko izvješće	Da	Ne	
Prijava policiji: Da	Ne	PU	Očevid policije	Da	Ne

Podaci o svjedocima
(ime i prezime, adresa,
e-mail, telefon):

Podaci o ozlijeđenim
osobama
(ime i prezime, adresa,
e-mail, telefon):

DETALJAN OPIS NAČINA I TIJEKA (PROMETNE) NEZGODE

Ako vozilom u trenutku nezgode nije upravljao vlasnik vozila (oštećeni), potrebno je priložiti pisanu izjavu vozača

SKICA PROMETNE NEZGODE

Označite: ulice, smjer kretanja vozila, položaj vozila u trenutku sudara, prometne znakove, nazive ulica

Označite: ulice, smjer kretanja vozila s navedenim registarskim oznakama, položaj vozila u trenutku sudara, prometne znakove, nazive ulica

Poznato mi je da bez naputka ili odobrenja Grupama osiguranja d.d. - Podružnica Hrvatska ne smijem zauzimati nikakvo stajalište o zahtjevima za naknadu štete, a posebice se ne smijem izjašnjavati o krivnji, nagadati s oštećenim osobama ili izvršiti isplatu oštećenima. U slučaju bilo kakvog nepravilnog postupka u svezi s prijavljenim štetnim događajem izvijestit ću Grupama osiguranja d.d. - Podružnica Hrvatska.

Potpisivanjem ovog obrasca pod kaznenopravnom i građanskopravnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci koje sam dao točni i istiniti.

Mjesto i datum:

Potpis osiguranika

Groupama osiguranje d.d. – Podružnica Hrvatska

Zagreb, Ulica grada Vukovara 284 | OIB: 56722567504

Osnivač Podružnice:

Groupama Biztosító Zrt., Magyarországi székhely: Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C | OIB: 43888249105