

**PRIJAVA  
ZA SLUČAJ  
BORAVKA U  
BOLNICI RADI  
LIJEČENJA  
OD COVID-19  
INFEKCIJE**



Groupama

**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 dijagnoze infekcije covid-19

Datum prijema na bolničko liječenje

Datum otpusta iz bolnice

Naziv zdravstvene ustanove u kojoj se osiguranik liječio

Naziv liječnika primarne zdravstvene zaštite

Je li osiguranik u trenutku nastanka osiguranog slučaja bio osoba pozitivna na covid-19?

Da

Ne

Je li boravak osiguranika u bolnici bio povezan s drugim kroničnim bolestima osim covid-19 infekcije?

Da

Ne

Ako da, navedite kronične bolesti:

**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.

# PRIJAVA ZA SLUČAJ BORAVKA U BOLNICI RADI LIJEČENJA OD COVID-19 INFEKCIJE



Groupama

## PODACI O RAČUNU KORISNIKA OSIGURANJA:

Naziv banke

IBAN

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.

Mjesto i datum:

Potpis podnosioca prijave:

## DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OBRADU PRIJAVE:

- Prijava za slučaj boravka u bolnici radi liječenja od COVID-19 infekcije
- Preslika osobne iskaznice ili drugog identifikacijskog dokumenta osiguranika
- Izjava o suglasnosti potpisana od strane Osiguranika ili Izjava o neposjedovanju Izjave o suglasnosti;
- Otpusno pismo u kojem je naveden uzrok prijema na bolničko liječenje, datum prijema i datum otpusta iz bolnice
- Liječnička potvrda, nalaz ili drugi valjani dokument koji dokazuje da je Osiguranik u trenutku nastanka osiguranog slučaja bio osoba pozitivna na COVID-19
- Potvrda Banke da je Osiguranik u trenutku nastanka osiguranog slučaja imao ugovoren paket OTP Premium i/ili KLIK kredit OTP banke d.d.
- U slučaju da je korisnik osiguranja osoba lišena poslovne sposobnosti potrebno je dostaviti presliku osobne iskaznice ili drugog identifikacijskog dokumenta skrbnika te presliku pravomoćnog rješenja Centra za socijalnu skrb o stavljanju korisnika pod skrbništvo i imenovanju podnosioca prijave skrbnikom korisnika
- Druga dokumentacija po zahtjevu Osiguratelja koja je potrebna za utvrđivanje osnovanosti zahtjeva ta isplatu osiguranog iznosa

## 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.  
Odjel obrade šteta, pravnih poslova i usklađenosti  
Ulica grada Vukovara 284  
HR-10000 Zagreb  
e-mail: [stete@groupama.hr](mailto:stete@groupama.hr)  
☎ 0800 2446

### Groupama osiguranje d.d.

Ulica grada Vukovara 284, 10000 Zagreb, Hrvatska

Tel.: 0800 2446

Web: [www.groupama.hr](http://www.groupama.hr), e-mail: [info@groupama.hr](mailto:info@groupama.hr)

OIB: 98164456048 / MBS: 080690419, Trgovački sud u Zagrebu / Račun kod OTP banke d.d., Split / IBAN: HR2024070001100009569

Temeljni kapital: 40.900.000,00 kn uplaćen u cijelosti. Izdano 409.000 redovnih dionica

Predsjednik Uprave: Sanel Volarić / Član Uprave: Monika Brzović / Predsjednik Nadzornog odbora: Bertrand Jean Yves Woïrhay