



**Groupama**  
Osiguranje

**ODŠTETNI ZAHTJEV  
OSIGURANJE OD AUTOMOBILSKE  
ODGOVORNOSTI**

**PODACI O OŠTEĆENOM**

Ime i prezime iii tvrtka:

Adresa:

OIB:

E-mail adresa:

Telefon:

Broj IBAN-a:

**PREDMET OŠTEĆENJA**

Vozilo

Nekretnine, stvari, osoba

Ostalo

Predmet oštećenja vodi se u poslovnim knjigama i podliježe zakonu o PDV-u

Da

Ne

**PODACI O OŠTEĆENOM VOZILU (popunjava se samo ako je oštećeno vozilo)**

Osigurateljno društvo  
i broj police:

Broj šasije:

Reg.oznaka:

Marka, model i tip vozila:

God. proizv.:

Ima li vozilo ranija oštećenja  
(navedi oštećeni dio):

Gdje i kada se vozilo može  
pregledati:

Vozilo je:

pokretno

nepokretno

**PODACI O VOZAČU KOJI JE UPRAVLJAO OŠTEĆENIM VOZILOM**

Ime i prezime:

Adresa:

OIB:

E-mail adresa:

Telefon:

Broj vozačke dozvole  
i kategorija:

Vrijedi do:

**PODACI O ŠTETNIKU - Osobi koja je prouzrokovala štetu**

Vlasnik vozila:

Adresa vlasnika vozila:

OIB:

E-mail adresa vlasnika  
vozila:

Telefon:

Vozač vozila:

Adresa vozača vozila:

OIB:

E-mail adresa vozača vozila:

Telefon:

Broj vozačke dozvole  
i kategorija

Vrijedi do:

### PODACI O PROMETNOJ NEZGODI

Mjesto nezgode, naselje,  
ulica i smjer:

Datum i sat:

Prijava policiji: Da Ne

PU

Jeste li ispunili Europsko izvješće? Da Ne

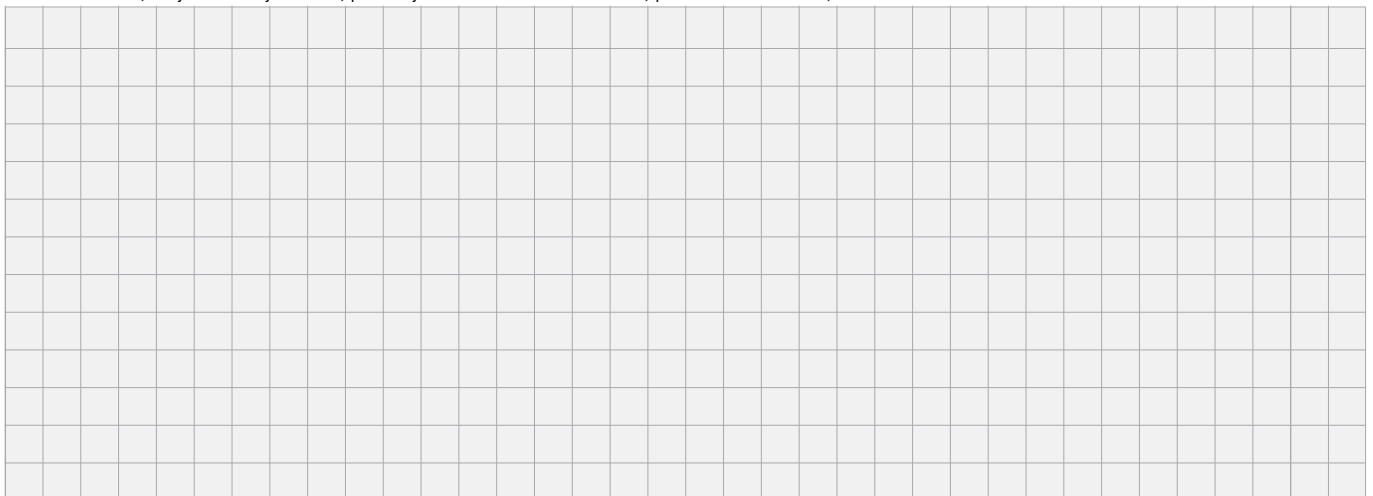
Podaci o svjedocima  
(ime i prezime, adresa,  
e-mail, telefon):

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

### DETALJAN OPIS NAČINA I TIJEKA (PROMETNE) NEZGODE

### SKICA PROMETNE NEZGODE

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



Navesti glavna oštećenja  
na vozilu:

Zahtjevu prilažem  
sljedeću dokumentaciju:

Molim da mi se nastala šteta isplati:

Po nagodbi

Po računu popravka

Direktno servisu

Suglasan sam da se sva daljnja korespondencija obavlja putem elektroničke pošte :

Da

Ne

Potpisivanjem ovog odštetnog zahtjeva pod kaznenopravnom i građanskopravnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci koje sam dao točni i istiniti. Upoznat sam s obvezom osiguratelja da isplati nesporni dio štete propisanom Zakonom o obveznim osiguranjima u prometu, te se obvezujem ukoliko nisam pri prijavi štete u najkraćem roku dostaviti osiguratelju broj računa za isplatu odštete. Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, upoznat sam i suglasan sam da se podaci iz ovoga obrasca koriste u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva te u druge podudarne svrhe.

Mjesto i datum:

Potpis podnositelja Zahtjeva  
(za pravnu osobu i pečat)