

PRIJAVA ŠTETE

Broj kasko police: _____ Broj odštetnog zahtjeva: _____
(popunjava osiguratelj)

Osiguranje vrijedi od: _____ do: _____

Vlasnik oštećenog vozila

Ime i prezime/tvrtka: _____
Adresa/sjedište: _____
OIB: _____ Kontakt telefon/mobitel/e-mail: _____

Korisnik oštećenog vozila (u slučaju leasinga)

Ime i prezime/tvrtka: _____
Adresa/sjedište: _____
OIB: _____ Kontakt telefon/mobitel/e-mail: _____

Vozač oštećenog vozila

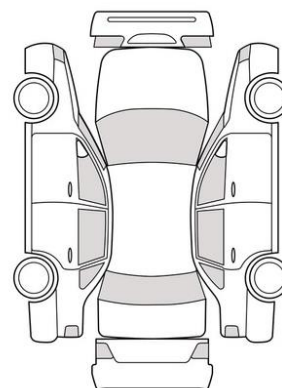
Ime i prezime: _____ Kontakt telefon/mobitel/e-mail: _____
Adresa: _____
OIB: _____ Valjana vozačka dozvola: DA NE
Broj vozačke dozvole: _____ Kategorija: _____ Izdana dana: _____
Dozvolu izdao: _____ važi od: _____ do: _____

Podaci o oštećenom vozilu

Vrsta vozila: _____ Reg. oznaka: _____ Broj šasije: _____
(osobno/teretno)
Marka: _____ Tip/Model vozila: _____
Godina proizvodnje: _____ Broj prijeđenih km: _____

Opis štete na vozilu

Opišite štetu na vozilu (označite na skici):



Vozilo je u voznom stanju: DA NE
Gdje se može pogledati nepokretno vozilo? _____
(mjesto i adresa)

UPOROZENJE

- Ako se kod popravaka vozila ukažu dodatna oštećenja u vezi sa štetnim događajem, vlasnik odnosno korisnik oštećenog vozila mora prije popravka zahtijevati od osiguratelja naknadni izvid štete inače se trošak dodatnih oštećenja neće priznati.
- Vlasnik odnosno korisnik oštećenog vozila dužan je na zahtjev osiguratelja pokazati sve oštećene dijelove koji su bili zamijenjeni novima.
- Sve oštećene i po popravku zamijenjene dijelove je vlasnik odnosno korisnik oštećenog vozila dužan pohraniti do isplate naknade štete ili ovlaštenja za raspolaganje!

Porsche Versicherungs Aktiengesellschaft Podružnica Zagreb za osiguranje

Velimira Škorpika 21, 10090 Zagreb | Tel: +385 1 5572-550 | e-mail: osiguranje@porsche.hr | porscheosiguranje.com.hr

OIB: 03432773181 | PDV identifikacijski br.: HR03432773181 | Transakcijski račun: Raiffeisenbank Austria d.d., Zagreb, IBAN HR1224840081107512280
Trgovački sud u Zagrebu MBS: 081000240 | Temeljni kapital osnivača: 730.000 EUR uplaćen u cijelosti | Ukupan broj izdanih dionica osnivača: 100 u iznosu od 7.300 EUR | Članovi uprave osnivača: Dr. Franz Hollweger i Mag. Josef Reich | Predsjednik nadzornog odbora osnivača: Dr. Hans Peter Schützinger | Zastupnik podružnice: Mag. Jernej Kralj

OPIS ŠTETNOG DOGAĐAJADatum: _____ Sat: _____ Mjesto nezgode: _____
(ulica, križanje, naselje, relacija)

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|---|
| Je li policija radila očevid? | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | Policajska postaja: _____ |
| Jeste li ispunili Europsko izvješće? | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | _____ |
| Je li rađen alkotest? | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | _____ |
| Je li vozač odbio alkotest? | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | _____ |
| Je li vozaču obavljena pretraga krvi/urina? | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | _____ |
| Je li vozač bio pod utjecajem alkohola, droga? | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE | (Naziv policijske postaje/uprave, koja je izvršila očevid na mjestu događaja) |

Opišite način i tijek štetnog događaja: Kako i zašto je došlo do štetnog događaja, tip i stanje kolnika te vremenske prilike, brzinu vožnje u trenutku kada se dogodila nezgoda, tko je po vašem mišljenju odgovoran za štetni događaj i zašto? Navedite također ime, prezime i adresu vlasnika/vozača vozila koji je sudjelovao kod prometne nezgode zajedno s registarskom oznakom vozila te ime i prezime i adrese osoba, koje su bile svjedoci štetnog događaja:

Skica nezgode: U skici označite: ulice, smjer kretanja vozila, njihov položaj pri udaru, prometne znakove i sl.

Jesu li sudionici bili ozlijeđeni? DA NE

1.

(ime i prezime)

(vrsta ozljede)

2.

(ime i prezime)

(vrsta ozljede)

3.

(ime i prezime)

(vrsta ozljede)

Suglasnost

Izabrani ugovoreni servis/radionica: _____

(naziv servisa/radionice)

Adresa: _____

(ulica, kućni broj, sjedište, broj pošte, naziv poštanskog ureda)

Vlasnik odnosno korisnik oštećenog vozila ovlašćuje izabrani ovlašteni servis/radionicu da po izvršenom popravku i ispostavljenom računu primi isplatu naknade štete od osiguratelja:

IBAN broj: _____

otvoren kod banke: _____

Svojim potpisom potvrđujem da su svi gore navedeni podaci istiniti za koje kazneno i materijalno odgovaram. Ukoliko se u predmetnom štetnom događaju utvrdi razlog za gubitak prava iz osiguranja, obvezujem se vratiti svu primljenu naknadu iz osiguranja zajedno sa zateznim kamatama. Ujedno dozvoljavam Porsche Versicherugs AG – podružnica Zagreb, da vezano uz predmetni štetni događaj i vođenje svoje evidencije prikuplja i koristi osobne podatke i dobivene informacije sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka.

Mjesto i datum_____
Potpis osiguranika/korisnika

ŽIG

Porsche Versicherungs Aktiengesellschaft Podružnica Zagreb za osiguranje

Velimira Škorpika 21, 10090 Zagreb | Tel: +385 1 5572-550 | e-mail: osiguranje@porsche.hr | porscheosiguranje.com.hr

OIB: 03432773181 | PDV identifikacijski br.: HR03432773181 | Transakcijski račun: Raiffeisenbank Austria d.d., Zagreb, IBAN HR1224840081107512280
Trgovački sud u Zagrebu MBS: 081000240 | Temeljni kapital osnivača: 730.000 EUR uplaćen u cijelosti | Ukupan broj izdanih dionica osnivača: 100 u iznosu od 7.300 EUR | Članovi uprave osnivača: Dr. Franz Hollweger i Mag. Josef Reich | Predsjednik nadzornog odbora osnivača: Dr. Hans Peter Schützinger | Zastupnik podružnice: Mag. Jernej Kralj