

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 šasijske: _____
(osobno/teretno)

Marka: _____ Tip/Model vozila: _____

Godina proizvodnje: _____ Broj prijeđenih km: _____

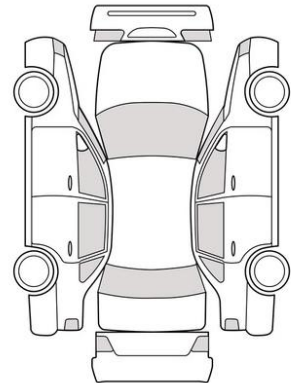
Porsche Versicherungs Aktiengesellschaft podružnica Zagreb za osiguranje

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: 730.000,00 eur, uplaćen u cijelosti | Ukupan broj izdanih dionica osnivača: 100 u iznosu od 7.300,00 eur | Članovi uprave osnivača: Dr. Franz Hollweger i Mag. Josef Reich | Predsjednik nadzornog odbora osnivača: Dr. Hans Peter Schutzinger
Zastupnik podružnice: Mag. Jernej Kralj

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!

OPIS ŠTETNOG DOGAĐAJA

Datum: _____ Sat: _____ Mjesto nezgode: _____

(ulica, križanje, naselje, relacija)

Je li policija radila očevid?

☐

DA

☐

NE

Policijska postaja

Jeste li ispunili Europsko izvješće?

☐

DA

☐

NE

Je li rađen alkotest?

☐

DA

☐

NE

Je li vozač odbio alkotest?

☐

DA

☐

NE

Je li vozaču obavljena pretraga krvi/urina?

☐

DA

☐

NE

Je li vozač bio pod utjecajem alkohola, droga?

☐

DA

☐

NE

(Naziv policijske postaje/uprave, koja je izvršila očevid na mjestu događaja)

Porsche Versicherungs Aktiengesellschaft podružnica Zagreb za osiguranjeVelimira 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: 730.000,00 eur, uplaćen u cijelosti | Ukupan broj izdanih dionica osnivača: 100 u iznosu od 7.300,00 eur | Članovi uprave osnivača: Dr. Franz Hollweger i Mag. Josef Reich | Predsjednik nadzornog odbora osnivača: Dr. Hans Peter Schutzingner
Zastupnik podružnice: Mag. Jernej Kralj

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 Versicherungs 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 i pečat

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: 730.000,00 eur, uplaćen u cijelosti | Ukupan broj izdanih dionica osnivača: 100 u iznosu od 7.300,00 eur | Članovi uprave osnivača: Dr. Franz Hollweger i Mag. Josef Reich | Predsjednik nadzornog odbora osnivača: Dr. Hans Peter Schutzinger
Zastupnik podružnice: Mag. Jernej Kralj