

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

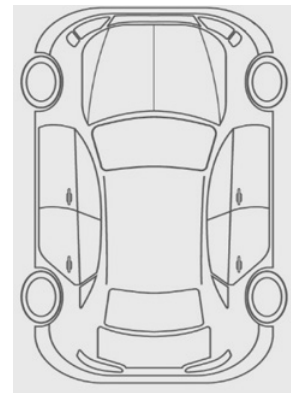
Vrsta vozila: _____ Reg. oznaka: _____ Broj šasije: _____
(osobno/teretno)

Marka: _____ Tip/Model vozila: _____

Godina proizvodnje: _____ Broj prijeđenih km: _____

OPIS ŠTETE NA VOZILU

Opišite štetu na vozilu (označite strelicom na skici): _____



Vozilo je u voznom stanju? DA NE

Gdje se može pogledati nepokretno vozilo? _____
Mjesto, adresa

UPOZORENJE

- Ako se kod popravka 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 je dužan 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, HR-10090 Zagreb | Tel: +385 /1/ 5572 550 | Fax: +385 /1/ 5572 560 | e-mail: osiguranje@porsche.hr

Matični broj: 4462335 | OIB: 03432773181 | PDV identifikacijski broj: 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 Michael Reich | Predsjednik nadzornog odbora osnivača: Dr. Hans Peter Schützinger
Zastupnik podružnice: Davor Purković, struč. spec. ing. sec.

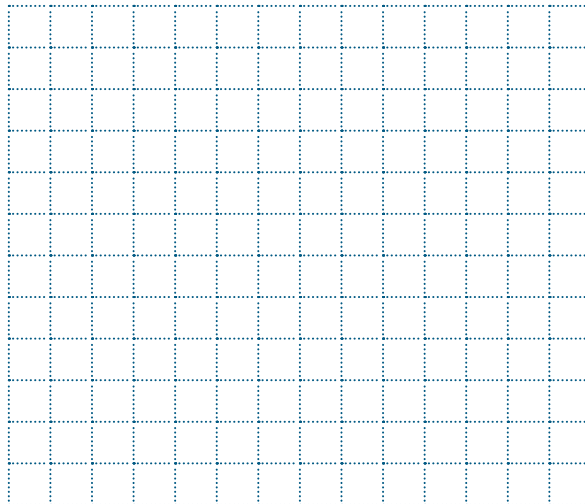
OPIS ŠTETNOG DOGAĐAJA

Datum: _____ Sat: _____ Mjesto nezgode: _____
(ulica, križanje, naselje, relacija)

Da li je policija radila očevid?	DA	NE	Policijska postaja: _____ _____ _____ (Naziv policijske postaje tj. uprave, koja je izvršila očevid prometne nezgode)
Jeste li ispunili Europsko izvješće?	DA	NE	
Da li je rađen alkotest?	DA	NE	
Da li je vozač odbio alkotest?	DA	NE	
Da li je vozač odvezen na uzimanje krvi/urina?	DA	NE	
Da li je vozač bio pod utjecajem alkohola, droga?	DA	NE	

Opišite način i tijek prometne nezgode: 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 tj. 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.



Da li su 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 – 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, HR-10090 Zagreb | Tel: +385 /1/ 5572 550 | Fax: +385 /1/ 5572 560 | e-mail: osiguranje@porsche.hr

Matični broj: 4462335 | OIB: 03432773181 | PDV identifikacijski broj: 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 Michael Reich | Predsjednik nadzornog odbora osnivača: Dr. Hans Peter Schützinger
Zastupnik podružnice: Davor Purković, struč. ing. sec.