

**PRIJAVA ŠTETE IZ OSIGURANJA  
ODGOVORNOSTI**

**OŠTEĆENIK – PODNOSITELJ ZAHTJEVA**

IME I PREZIME / NAZIV PODUZEĆA.....  
OIB .....

ADRESA .....

TELEFON / GSM .....

**OSIGURANIK**

IME I PREZIME .....

OIB .....

ADRESA .....

TELEFON / GSM .....

UZROK NEZGODE.....

BROJ POLICE OSIGURANJA (osiguratelj) .....

BROJ I PERIOD VAŽENJA .....

**PODACI O NEZGODI**

DATUM I SAT NEZGODE .....

MJESTO I ADRESA NEZGODE .....

ZAPISNIK POLICIJE ( DA / NE ), NAVESTI NAZIV PU .....

VRSTA OZLJEDE .....

SVJEDOCI NEZGODE (ime i prezime, adresa) .....

.....

.....

.....

**DETALJAN OPIS NASTANKA NEZGODE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## RAČUN ZA ISPLATU ŠTETE

VLASNIK RAČUNA .....

BANKA (naziv) .....

BROJ (žiro / tekući) .....

Potpisom ovog obrasca potvrđujem da su svi podaci, informacije i izjave koje sam dao točne, potpune i istinite, kao i da sam primio, pročitao i razumio Informacije o obradi podataka HOK-OSIGURANJA d.d. Izjavljujem da sam upoznat s tim da će HOK-OSIGURANJE d.d. podatke iz ovog obrasca obrađivati isključivo u svrhu provođenja odgovarajućeg postupka obrade prijavljene štete, kao i da sam upoznat o izravnoj komunikaciji s HOK-osiguranje d.d. radi dobivanja informacija o statusu moje prijavljene štete. Izjavljujem da ču podatke iz ovog obrasca štititi od moguće zlouporabe i neovlaštenog korištenja trećih osoba te da ih neću proslijedivati neovlaštenim osobama.

**Potpis podnositelja prijave:**

**Datum prijave:**

Za **HOK-OSIGURANJE d.d.:**

Hrvatska osiguravajuća kuća d.d. – Capraška ulica 6 – 10000 Zagreb – OIB 00432869176 – T. 01 53 92 500 – F. 01 53 92 530 – [hok@hok-osiguranje.hr](mailto:hok@hok-osiguranje.hr) – [www.hok-osiguranje.hr](http://www.hok-osiguranje.hr)  
Prijava št. od odgovornosti