

Podružnica .....

Poslovnica .....

## Prijava štete – osiguranje naknade plaće za vrijeme bolovanja

Broj štetnog predmeta: ..... Broj police: .....  
(upisuje osiguratelj)

### OSIGURANIK

Naziv/ime i prezime .....

OIB/JMBG .....

Sjedište; broj telefona i fax .....

Djelatnost .....

Broj zaposlenih djelatnika .....

Broj žiro računa i naziv banke kod koje osiguranik ima otvoren račun .....

### PODACI O OZLIJEĐENOM DJELATNIKU

Ime i prezime .....

Datum rođenja ..... OIB/JMBG .....

Poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj prebivališta, broj telefona .....

Naziv radnog mjesta .....

Ozlijeđeni djelatnik je zaposlen kod osiguranika od .....

### PODACI O OZLJEDI/BOLESTI

Datum i sat nastanka ozljede/bolesti .....

Mjesto nastanka ozljede/bolesti .....

Detaljan opis gdje i kako se dogodila ozljeda .....

Opis ozljede/bolesti .....

Imena i prezimena, te adrese svjedoka ozljede .....

Da li je zbog osiguranog slučaja pokrenuta istraga i koja ustanova istu vodi odnosno da li je osigurani slučaj prijavljen organima unutrašnjih poslova i kojoj postaji?

Početni dan bolovanja ozlijeđenog djelatnika .....

Završni dan bolovanja ozlijeđenog djelatnika .....

Da li je ozljeda/bolest nastupila kao posljedica uzroka navedenih u čl.10.Ugovora za osiguranje naknade plaće za vrijeme bolovanja? Ako da, navedite uzrok? .....

Kada je i gdje je ozlijeđenom djelatniku pružena prva stručna liječnička pomoć?

Na ime isplaćene naknade plaće za vrijeme bolovanja potražujemo iznos od:

Tko je, prema Vašem mišljenju, odgovoran za nastanak ozljede na radu? Navesti razlog?

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujemo da su svi odgovori i podaci točni.

U ..... dana ..... 20..... (žig osiguranika i potpis odgovorne osobe)

Popis potrebne dokumentacije uz Prijavu:

- 1) polica osiguranja
- 2) Ispunjen i ovjeren obrazac prijave o ozljedi na radu (OR ili Er8)
- 3) preslike isplatnih lista ozlijeđenog djelatnika za period od 6mj. prije ozljeđivanja odnosno podatke o isplaćenju plaći do dana nastanka osiguranog slučaja ili podatke o plaći iz Ugovora o radu
- 4) uredno ispunjen i ovjeren obrazac Er 1
- 5) izvješća o bolovanju s obračunom iznosa naknade za bolovanje i pripadajuće isplatne liste, kao i izvješća liječničkog povjerenstva
- 6) dokaz o uplati doprinosa na plaću i iz plaće
- 7) preslika medicinske dokumentacije
- 8) zapisnik nadležnih institucija o provedenoj istrazi
- 9) u slučaju ozljede na službenom putovanju – putni nalog
- 10) u slučaju profesionalnog oboljenja – rješenje nadležnog tijela o profesionalnom oboljenju
- 11) .....
- 12) .....
- 13) .....