

## PRIJAVA ŠTETE NA STAMBENIM OBJEKTIMA, KUĆANSTVU I TURISTIČKIM APARTMANIMA

Broj police osiguranja

### Podaci o osiguraniku

(za prijavu štete po odgovornosti ili nezgodi, ovdje upisati podatke o oštećeniku)

Prezime i ime / naziv tvrtke	Telefon / fax
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj)	Mobitel i e-mail
OIB:	MBG:
Datum nastanka štete	Mjesto nastanka štete

### Uzrok štete

<input type="checkbox"/> Požar <input type="checkbox"/> Eksplozija <input type="checkbox"/> Oluja, tuča <input type="checkbox"/> Izljev vode <input type="checkbox"/> Potres <input type="checkbox"/> Udar motornog vozila <input type="checkbox"/> Snježna lavina i pritisak snijega	<input type="checkbox"/> Lom stakla <input type="checkbox"/> Udar groma <input type="checkbox"/> Provalna krađa i razbojstvo <input type="checkbox"/> Lom stroja na kućanskim aparatima i strojevima <input type="checkbox"/> Poplava i bujica <input type="checkbox"/> Klizanje tla / odron zemljišta	<input type="checkbox"/> Manifestacije i demonstracije <input type="checkbox"/> Grafiti <input type="checkbox"/> Odgovornost <input type="checkbox"/> Prekid rada <input type="checkbox"/> Nezgoda gosta <input type="checkbox"/> Nezgoda članova kućanstva
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Opis nastanka štetnog slučaja

.....

.....

.....

Navesti je li o šteti obaviješten MUP ili druga ustanova (ako DA, navesti koja ustanova)

DA  NE

Napomena: ako je o šteti obaviješten MUP ili druga ustanova, osiguranik se obvezuje dostaviti osiguratelju zapisnik o utvrđenjima nadležnog tijela

Izvid štete može se obaviti:

- na mjestu nastanka štete  
 u servisu koji će obavljati popravak (navesti naziv, adresu i telefonski broj servisa):

### Popis oštećenih / uništenih / otuđenih stvari

Naziv, vrsta, oznaka, marka, tvornički broj	Količina	Inventurni broj	Godina nabave / proizvodnje	Vrijednost na dan štete
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Ako je količina oštećenih / uništenih / otuđenih stvari veća, ovoj prijavi treba priložiti njihovu specifikaciju.  
Ako se prijavljuje nezgoda gosta ili člana kućanstva, prijavi priložiti dokumentaciju o liječenju.

## Izjava

Osiguranik (za prijavu po odgovornosti ili nezgodi oštećenik), prezime i ime:

Izjavljuje:

NISAM obveznik poreza na dodanu vrijednost

JESAM obveznik poreza na dodanu vrijednost

Isplatu odštete tražim na sljedeći bankovni račun u Republici Hrvatskoj:

Popuniti kod isplate u inozemstvo, stranim državljanima:

..... IBAN za isplatu u Republici Hrvatskoj	..... Ime i Prezime primatelja uplate
..... Naziv banke	..... Adresa primatelja uplate
	..... Država, poštanski broj i mjesto primatelja uplate
	..... Naziv banke, adresa banke
	..... Država, poštanski broj i mjesto banke
	IBAN: ..... SWIFT: .....

Postoji li za pokriće ove štete, osiguranje kod nekog drugog osigurateljnog društva?      DA      NE

Ako je odgovor na prethodno pitanje DA, navesti kod kojeg društva: .....

Ostalo

.....  
.....

Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni na ovoj prijavi o štetnom događaju istiniti, te ovlašćujem Triglav osiguranje d.d. na provođenje svih radnji potrebnih radi utvrđivanja okolnosti vezanih uz štetni događaj i štetu, kao i preuzimanje informacija svake vrste od osoba i nadležnih organa (policija, sudovi, i slično).

Potpisom ovog obrasca potvrđujem da sam primio detaljne informacije o obradi podataka sadržane u dokumentu pod nazivom „Informacija o obradi podataka“ te da mi je Informacija o obradi podataka također dostupna na svim prodajnim mjestima Triglav osiguranja d.d. i na web stranici: [www.triglav.hr](http://www.triglav.hr)

Mjesto i datum:

.....

Potpis osiguranika / oštećenika:

.....