

Izjava osiguranika za štetu iz osiguranja  
od automobilske odgovornosti

PODRUŽNICA .....

Broj štete .....

1. Osiguranik (ime i prezime / naziv tvrtke) ..... OIB/JMBG .....

adresa ....., tel. broj ....., faks .....

e-mail .....

Imam(o) sklopljeno osiguranje od automobilske odgovornosti za motorno vozilo:

registarska oznaka ....., vrsta vozila .....

marka i tip ....., broj šasije .....

kod Triglav osiguranja d.d., Podružnica ....., polica broj .....

Osiguranje vrijedi za vrijeme od ..... do .....

2. Vozač (ime i prezime) ..... OIB/JMBG .....

adresa ....., tel. broj ....., e-mail .....

broj vozačke dozvole ....., kategorija ....., izdana dana .....

policajčka uprava ....., vrijedi od ..... do .....

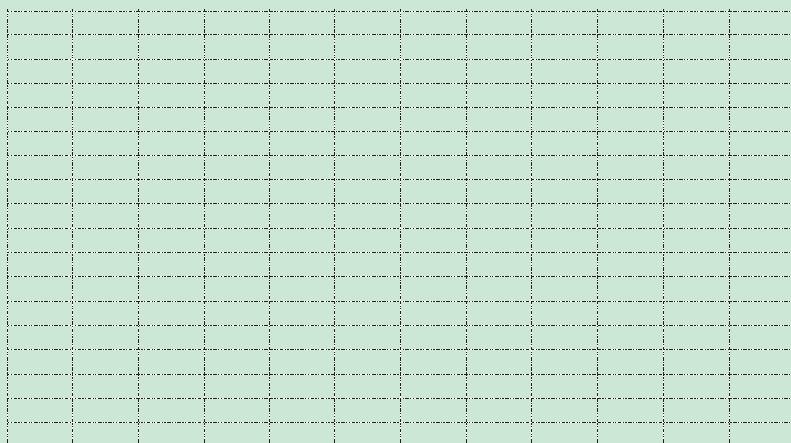
3. Prometna nezgoda dogodila se dana ..... u (između) mjestu ..... u ..... sati.

Detaljan opis događaja (kako i zašto je došlo do prometne nezgode, opišite tijek prometne nezgode, vrstu i stanje prometnice i vremenske uvjete):

.....  
.....  
.....

Skica događaja (označite vozila, smjer kretanja vozila i položaj vozila kod sudara):

.....  
.....  
.....



.....  
.....  
.....

4. Tko je po Vašem mišljenju odgovoran za prometnu nezgodu i zašto? .....

.....  
.....  
.....

5. Očevide prometne nezgode izvršila je postaja policije (navedite postaju): .....

Alkotest je bio obavljen s (navedite osobe): .....

Alkotest je odbio (navedite osobe): .....

Pod utjecajem alkohola, opojnih sredstava je bio (navedite osobe): .....

Bez vozačke dozvole vozio je (navedite osobe): .....

Ako policija nije izvršila očevide prometne nezgode, navedite razlog: .....

6. Zbog prometne nezgode pokrenut je postupak pred suncem za prekršaje u: .....

Novčano kažnjen u prometnoj nezgodi bio je (navedite osobe): .....

(ako je navedena osoba kažnjena ili osuđena, priložite odluku suca za prekršaje, presudu, potvrdu o plaćanju mandatne kazne. )

7. Imena, prezimena i adrese svjedoka prometne nezgode: .....

8. Imena i prezimena i adrese oštećenika: .....

9. Materijalna šteta trećim osobama (oštećenicima) nastala je na:

a) motornom vozilu (navedite registarsku oznaku, marku i tip automobila): .....

b) na drugim stvarima oštećenika (opишite oštećenja): .....

10. Tjelesno ozljeđeni su bili (opiszite i ozljede): .....

11. Oštećenja na mojoj (osiguranikovom) vozilu su: .....

Auto ima kasko osiguran s ..... % odbitnom franšizom kod: .....

12. Jesu li oštećenici u srodstvu Vama i kakvom: .....

13. Ostali podaci koji su po Vašem mišljenju važni kod obrade slučaja: .....

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci točni. Kad budem primio/la zahtjeve ili drugu dokumentaciju, optužni prijedlog odnosno optužnicu ili odluku suca za prekršaje ili kaznenu prijavu suda, odmah će Vam je dostaviti.

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)

U ..... dana .....

Osiguranik

Izjava vozača motornog vozila u slučaju da policija nije izvršila očevid:

Ja ..... (ime i prezime), izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da u trenutku prometne nezgode nisam bio/bila pod utjecajem alkohola i/ili opojnih sredstava.

U ..... dana .....

Potpis vozača