

Prijava kasko štete

Broj police: _____

1. Podaci o osiguraniku

Ime _____
 Prezime _____
 OIB _____
 Ulica/trg/kućni broj _____
 Poštanski broj _____ Mjesto _____
 Telefon _____ GSM _____
 Fax _____ E-mail _____

2. Podaci o vozilu

Registarski broj _____ Vrsta vozila _____
 Marka i tip _____ Godina proizvodnje _____
 Broj šasije _____ Oblik karoserije _____
 Snaga motora (kW) _____ ccm _____ Broj reg. mjesta _____
 Boja _____ Br. vrata _____ Nosivost _____ Pređeno km _____

3. Datum prve registracije _____ Posljednji tehnički pregled _____

4. Da li je vozilo služilo kao taxi, za obuku ili RENT A CAR? da ne

5. Prometna nezgoda se dogodila Dana _____ u sati _____
 U mjestu _____ ulici _____
 Na relaciji _____

6. Podaci o vozaču

Ime _____
 Prezime _____
 OIB _____ Datum rođenja _____
 Ulica/trg/kućni broj _____
 Poštanski broj _____ Mjesto _____
 Telefon _____ GSM _____
 7. Fax _____ E-mail _____

8. Je li nezgoda prijavljena MUP-u? da ne

9. Kojem? _____

Ako nije, navesti razlog _____

Je li izvršen alkotest? _____

Je li vozilo u voznom stanju? _____

Detaljan opis događaja ili kao prilog posebna izjava vozača

10. Opis oštećenja 5. _____

1. _____ 6. _____

2. _____ 7. _____

3. _____ 8. _____

4. _____ 9. _____

11. Pregled oštećenog vozila može se izvršiti _____

12. U slučaju sudara s drugim vozilom navesti:

- a) Registracijski broj vozila i marku _____
- b) Ime i prezime odnosno naziv vlasnika vozila _____
- c) Osiguratelj kod kojeg je vozilo osigurano od odgovornosti _____
- d) Koje je vozilo prouzrokovalo nezgodu _____
- Jeste li podnijeli zahtjev u drugoj osiguravajućoj kući vozila koje je prouzrokovalo nezgodu? _____

Izjava

Osiguranik (vlasnik vozila)

Ime _____

Prezime _____

Izjavljujem:

- Nisam obveznik poreza na dodanu vrijednost
- Obveznik sam poreza na dodanu vrijednost i moje se oštećeno vozilo vodi kao dugotrajna imovina u poslovnim knjigama

VAŽNO! Oštećeno vozilo koristi se za:

Obuku vozača, testiranje vozila, servisnu službu, djelatnost prijevoza putnika i dobara, prijevoz umrlih, iznajmljivanje ili se nabavlja za daljnju prodaju: da ne

Odštetu isplatiti na:

Tekući račun kod banke: _____ Štednu knjižicu kod banke: _____ Broj žiro računa: _____

Broj žiro računa banke: _____ Broj žiro računa banke: _____

Broj tekućeg računa: _____ Broj računa štednje: _____

- Isplata putem pošte na kućnu adresu (preko žiro računa)

Adresa na koju će se dostaviti sredstva _____

Napomena: Trošak usluge isplate sredstava putem pošte snosi primatelj. Cijena usluge definirana je cjenikom HP-HRVATSKE POŠTE d.d. važećim u trenutku isplate.

Odštetu isplatiti na račun servisa (samo za fizičke osobe) da ne

Isplata će biti izvršena u korist servisa po dostavi računu popravka, međutim, osiguratelj će oštećeniku isplatiti nesporni dio odštete ukoliko račun popravka neće biti dostavljen do nastupa roka od 30 dana po prijavi štete.

Željeni način komunikacije:

Obavijest o prijavljenoj šteti kao i svu ostalu komunikaciju u vezi ovog odštetnog zahtjeva s Allianz Zagreb d.d. želim zaprimati (odabrati jedno od navedenog):

- putem e-maila na kućnu adresu

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci točni.

U _____, dana _____ g.

Potpis podnosioca prijave

Potpis ovlaštene osobe koja je primila prijavu