GRAWE

POPUNJAVA OSIGURANIK

IZJAVA OSIGURANIKA O PROMETNOJ NEZGODI

Popunjavanje ove tiskanice služi isključivo osiguratelju za utvrđivanje načina i tijeka prometne nezgode

1. PODACI O OSIGURANIKU I VOZAČU

BROJ ŠTETE .....

Vlasnik osiguranog vozila	OIB ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Ime i prezime / tvrtka	.....
Adresa	☐☐☐☐☐ ..... Broj pošte / mjesto / ulica i broj
Da li imate pravo odbiti iznos PDV-a kao predporez (zaokruži)	DA NE ..... telefon ..... mobitel ..... e-mail
Vozač osiguranog vozila	OIB ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ..... telefon - mobitel - e-mail
Ime i prezime	.....
Adresa	☐☐☐☐☐ ..... Broj pošte / mjesto / ulica i broj
Br. voz. dozvole, kategorija, vrijedi do	.....

2. PODACI O VOZILU

a) vrsta vozila	.....
b) marka i tip vozila	.....
c) registarska oznaka	.....
d) broj šasije	.....
e) broj prometne dozvole	.....
f) tko ju je izdao i kada	.....
Broj police automobilske odgovornosti	.....
Osiguateljno društvo	.....
Početak i istek osiguranja	.....
Broj kasko police, u kojem društvu	.....

3. PODACI O PROMETNOJ NEZGODI

PROMETNA NEZGODA SE DOGODILA DANA _____ 20 _____ GODINE U _____ SATI

U MJESTU _____ ULICA _____ NA RELACIJI _____

Da li je nezgoda prijavljena prometnoj policiji i kojoj?	.....
Ime, prezime i adrese svjedoka prometne nezgode	1. ..... 2. ..... 3. .....
Ime, prezime i adrese ozlijeđenih osoba	1. ..... 2. ..... 3. ..... 4. .....

Obr. IPN-01

Imena i prezimena osoba koje postavljaju odštetni zahtjev iz Vašeg obveznog osiguranja	1. ..... 2. ..... 3. .....
Reg. oznaka, marka i tip vozila koje ste oštetili	....
Tko je po Vašem mišljenju kriv za prometnu nezgodu i zašto?	....

DETALJAN OPIS DOGAĐAJA .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SKICA PROMETNE NEZGODE

Izjavljujem da sam na naprijed postavljena pitanja odgovorio istinito, savjesno i po najboljem znanju.

Poznato mi je da bez naputka ili odobrenja GRAWE Hrvatska d.d. ne smijem zauzimati nikakvo stajalište o zahtjevima za naknadu štete, a posebice se ne smijem nagađati s oštećenim osobama ili izvršiti isplatu oštećenima.

U slučaju bilo kakvog sudskog postupka u svezi s prijavljenim štetnim događajem, izvjestit ću GRAWE Hrvatska d.d.

U _____ , _____ 201 __.

Potpis osiguranika:
(pečat pravne osobe)

_____

Potpis ovlaštene osobe
koja je zaprimila izjavu

_____

Broj osobne iskaznice: _____