

ZAHTEJEV ZA NAKNADU ŠTETE IZ OSIGURANJA AUTOMOBILSKOG KASKA

1. PODACI O OSIGURANIKU - VOZAČU

Vlasnik osiguranog vozila Ime i prezime / tvrtka Adresa Da li imate pravo odbiti iznos PDV-a kao predporez (zaokruži)	OIB <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> Broj pošte mjesto ulica i broj DA NE telefon mobitel e-mail
Vozač osiguranog vozila Ime i prezime Adresa Br. voz. dozvole, kategorija, vrijedi do	OIB <input style="width: 100%;" type="text"/> telefon - mobitel - e-mail <input style="width: 100%;" type="text"/> Broj pošte mjesto ulica i broj

2. PODACI O OSIGURANOM VOZILU

Za osigurano vozilo navesti: 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	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Broj police kaska Početak i istek osiguranja Premija plaćena dana - iznos	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

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? Ako nije, zašto nije?	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Ime, prezime i adrese svjedoka prometne nezgode	1. _____ 2. _____ 3. _____
<u>Način isplate odštete</u> naziv i BIC Code banke IBAN broj	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

