

## Prijava smrti uslijed nesretnog slučaja

Podnositelj zahtjeva \_\_\_\_\_ Polica broj \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ Tel. broj \_\_\_\_\_

1.a) Ime i prezime osiguranika	
b) Datum i mjesto rođenja	
c) Točna adresa stanovanja i kućni broj	
d) Zanimanje	
e) Poduzeće u kojem je osiguranik bio zaposlen	
2. Datum i sat smrti	
3. Opis događaja: mjesto, vrijeme i način nastanka nesretnog slučaja	
4.a) Ime i prezime liječnika koji je osiguraniku pružio prvu pomoć	
b) Je li i u kojoj ustanovi osiguranik liječen od posljedica nesretnog slučaja?	
5.a) Postoji li sumnja da je smrt nastupila samoubojstvom ili uslijed pokušaja istog?	
b) Je li osiguranik bio pod utjecajem alkohola?	
c) Postoji li sumnja da su smrt uzrokovale treće osobe?	
d) Je li izvršena obdukcija? Kada i u kojoj ustanovi?	
e) Je li u vezi ovog smrtnog slučaja vođena istraga? Koji organi su je vodili?	
6. Je li osiguranik ugovorio još koje osiguranje za slučaj smrti? Upišite broj police i osig. društvo.	

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio istinito i potpuno.  
Ovlašćujem GRAWE osiguranje da izvrši uvid u svu postojeću policijsku, zdravstvenu i svaku drugu dokumentaciju pokojnika, relevantnu za likvidaciju osiguranog slučaja.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)

Molimo Vas da uz prijavu smrtnog slučaja priložite slijedeće dokumente:

1. Kopiju rodnog lista ili osobne iskaznice osiguranika.
2. Kopiju smrtnog lista osiguranika.
3. Liječničko uvjerenje o uzroku smrti (obavezno navesti uzrok smrti i poblize okolnosti pod kojima je nastupila smrt).
4. Kopiju rodnog lista ili osobne iskaznice korisnika osiguranja.
5. Naziv banke i IBAN broj korisnika osiguranja.