

KANCELARIJA _____

POSLOVNICA _____

PRIJAVA NEZGODE

Ugovarač _____

Adresa _____ telefon _____

Osigurana osoba _____, datum rođenja _____

adresa _____, JMBG _____, tel. _____

Zanimanje osigurane osobe _____

Organizacija gdje je osigurana osoba zaposlena ili član _____

Na kakvim poslovima radi (opis radnih zadataka) _____

I. PODACI O NEZGODI

1. Datum i vrijeme nastanka nezgode _____

2. Tačan opis nesretnog slučaja-događaja, posebno: _____

- gdje je nezgoda nastala? _____

- pri kakvoj djelatnosti je nezgoda nastala? _____

- zbog kojih uzroka? _____

3. Da li je zbog nezgode pokrenuta istraga i koja _____

ustanova vodi tu istragu? _____

4. Imena i adrese osoba, koje su bile prisutne _____

kod nezgode _____

5. Podaci o ostalim vozačima, koji su učestvovali _____

u saobraćajnoj nezgodi _____

(ispunite samo kod saobraćajne nezgode) _____

6. Opis povreda od nezgode _____

7. Da li ste prije nezgode konzumirali alkoholna pića? _____

- kada, gdje, šta i koliko? _____

- da li ste se ranije liječili od alkoholizma? _____

8. Kada i koji ljekar ili zdravstvena ustanova _____

su vam pružili prvu pomoć? _____

9. Gdje ste se liječili zbog ove nezgode: _____

- u kojoj ambulanti-domu zdravlja? _____

- u kojoj bolnici-poliklinici? _____

10. Da li ljekar predviđa da ćete imati trajne posljedice? _____

11. Vaša visina i težina: _____ cm; _____ kg

12. Da li ste i prije ove nezgode imali kakvu tjelesnu _____

manu, poremećaj ili invaliditet vida, sluha, ruku, _____

nogu, živaca i drugih organa? _____

Od kada i u kom obliku? _____

13. Da li ste već ranije i kada doživjeli povredu istog _____

organa ili ruku/nogu kao kod ove nezgode? _____

- kada, kakva je bila povreda i kakve su vam _____

posljedice ostale? _____

14. Bolujete li od arteroskleroze, šećerne bolesti, reumatskih oboljenja, epilepsije, bolesti disajnih organa, srca i vena te kile, koju nije moguće operisati?
Od kada i u kom obliku? _____

15. Da li imate kakvo drugo osiguranje od nezgode (kolektivno na poslu, vatrogasno, osiguranje sportista životno osiguranje s dodatnim osiguranjem od nezgode itd.)?
Navedite broj polise i osiguravača gdje je osiguranje sklopljeno. _____

Isplatu osigurane sume želim:
na lični račun otvoren kod banke _____
- ime banke _____
- broj računa _____
- vlasnik računa _____

Prijavi priložite svu zdravstvenu i ostalu dokumentaciju u vezi s nezgodom.

Izjavljujem, da sam na sva pitanja odgovorio istinito i potpuno. Ovlašćujem osiguravača da ljekari i zdravstvene ustanove na njegov zahtjev daju podatke i dokumentaciju o ranijim povredama i zdravstvenom stanju, trajanju liječenja i posljedicama.

U _____, dana _____ Pravilnost i istinitost gore navedenih podataka potvrđuje:

Pečat i potpis ugovarača

Potpis osigurane osobe - korisnika

II. PODACI O VOZAČKOJ I SAOBRAĆANOJ DOZVOLI - samo za saobraćajne nezgode

Podatke upiše i potvrdi zastupnik ili povjerenik u preduzeću, društvu ili drugoj organizaciji

a) Podaci o vozačkoj dozvoli osigurane osobe (vozača)

Prezime i ime _____, broj vozačke dozvole, _____ kategorija _____
izdata dana _____, važi do _____, izdato u _____

b) Podaci o saobraćajnoj dozvoli

broj saobraćajne dozvole _____, važi do _____

Potvrđujem podatke o vozačkoj i saobraćajnoj dozvoli: _____

Potpis zastupnika ili povjerenika

III. POTVRDA PREDUZEĆA ILI DRUGE ORGANIZACIJE - DRUŠTVA

1. Prezime i ime _____ je član naše organizacije (društva) neprekidno od _____. Na dan nezgode je bio zaposlen kao _____ i obavljao je sljedeće poslove _____

2. Do dana nezgode nije predložio izjave, da ne želi biti osiguran.

3. Osiguran je s polisom osiguranja od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) br. _____

4. Za osiguranu osobu smo uplatili zadnju premiju prije nezgode za mjesec _____ u iznosu KM _____ odnosno za ukupan broj osiguranih osoba u ukupnom iznosu KM _____ dana _____

U _____, dana _____

Pečat i potpis preduzeća - društva

IV. IZJAVA ZASTUPNIKA OSIGURAVAČA

1. Kada ste prijavu primili? _____

2. Da li sumnjate ili sigurno znate da neki od odgovora osigurane osobe - korisnika nije istinit?
Molimo za obrazloženje. _____

U _____, dana _____

Pečat i potpis posrednika