

PRIJAVA NESRETNOG SLUČAJA - KORISNIK KARTICA IZDAVATELJA PBZ CARD

Svi podaci koji se prikupe temeljem ovog obrasca prijave štete, koristiti će se u svrhu ispunjenja pravnih (zakonskih) obveza osiguratelja.

KORISNIK - ime i prezime			
OIB	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Naziv banke i broj računa (IBAN)			
Adresa (pošt. broj, mjesto, ulica i kbr.)			
Telefon, e-mail			
PODACI O NESRETNOM SLUČAJU			
Datum i sat nesretnog slučaja			
Opis događaja - mjesto, na koji način, pri kakvoj djelatnosti, iz kojih uzroka			
Posljedice nesretnog slučaja			
Imena, prezimena i adrese očevidaca nesretnog slučaja			
Država porezne obveze* (navesti sve)		Porezni identifikacijski broj (ako država nije HR)	
<input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> Ostalo:			
*u slučaju promjene države porezne obveze, ugovaratelj osiguranja je dužan obavijestiti osiguravatelja			
Namjena isplate osigurane svote			
Jeste li politički izložena osoba, član uže obitelji politički izložene osobe (bračni, izvanbračni drug ili ekvivalent, roditelj, dijete) ili imate bliske poslovne odnose (blizak ste suradnik) s politički izloženom osobom?		<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio točno, istinito i potpuno. Ovlašćujem liječnike koji me liječe kao i one koji su me ranije liječili da mogu pružiti sva izvješća koja osiguravatelj u svezi s prijavljenim nesretnim slučajem bude od njih tražio.

U

Potpis podnositelja prijave: