



PRIJAVA ŠTETE IZ OSNOVA ZAŠTITE BONUSA

Datum: _____ . Broj protokola: _____ . Organizaciona jedinica: _____ . Broj štete: _____ . Broj police: _____ .

POPUNJAVA PODNOSILAC ZAHTJEVA

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja u vezi štete koju ste imali. Time nam omogućavate brže rješavanje podnesenog zahtjeva. Hvala.

PODACI O OSIGURANIKU

Podaci o osiguraniku - vlasniku vozila	Ime i prezime ili naziv firme (za vozila u leasingu naziv leasinga)		
	Adresa		JMBG/OIB
	Broj telefona ili mobitela	Broj faxesa	E-mail adresa
	Broj tekućeg računa i naziv banke, za pravne osobe broj žiro računa		
	Predmet oštećenja vodi se u poslovnim knjigama i podliježe shodno odredbama Zakona o PDV-u <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne		

Podaci o osiguranom vozilu	Registarska oznaka	Marka, model i tip vozila, godina proizvodnje	Broj šasije
	Godina proizvodnje	Prijeđeno km	Saobraćajna dozvola vrijedi do
	<input type="checkbox"/> PMV <input type="checkbox"/> Teretno <input type="checkbox"/> Autobus <input type="checkbox"/> Motocikl <input type="checkbox"/> Ostalo		Gdje i kada se može izvršiti pregled vozila
	Vozilo je nakon oštećenja <input type="checkbox"/> pokretno <input type="checkbox"/> nepokretno		

--	--

Podaci o štetnom događaju iz auto. odgovornosti

Dan i sat nezgode:	
Mjesto štete (ulica i mjesto):	
Broj oštećenih iz ove prometne nezgode:	

Način isplate naknade

Isplatu naknade uplatiti na tekući račun:	
Vlasnik računa:	
Naziv banke:	
Transakcijski broj računa:	
Poziv na broj:	

*Uz prijavu priložiti svu potrebnu dokumentaciju za rješavanje odštetnog zahtjeva.
Izjavljujem da sam na sva pitanja izjavio istinito i potpuno.*

Za Camelija osiguranje d.d.:

Mjesto i datum prijave:

Potpis osiguranik (pečat):