

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA (ŠTETE)

BANKO OSIGURANJE

Osiguranje korisnika kredita

Banka – davalac kredita:	Ugovor o kreditu br.:	Polisa osiguranja br.:

A. Osiguranik:

Ime:	
Prezime:	
JMBG:	
Mjesto i datum rođenja:	
Adresa stanovanja:	
Telefon:	
Mobilni telefon:	
E-mail adresa:	

B. Za slučaj da ova prijava ne može biti popunjena od strane Osiguranika prijavu podnosi:

Ime:	
Prezime:	
JMBG:	
Adresa stanovanja:	
Telefon:	
Mobilni telefon:	
E-mail adresa:	
Odnos s osiguranikom (molimo označite):	<input type="checkbox"/> Roditelj <input type="checkbox"/> Supružnik <input type="checkbox"/> Sin/kćer <input type="checkbox"/> Pravni zastupnik <input type="checkbox"/> Drugo (molimo navesti) :

C. Štetni događaj:

Datum nastanka štetnog događaja:	
Mjesto nastanka štetnog događaja:	
Štetni događaj se odnosi na (molimo označite):	<input type="checkbox"/> Smrt od bolesti <input type="checkbox"/> Smrt od nezgode <input type="checkbox"/> Privremena nezaposlenost <input type="checkbox"/> Bolovanje
Opis štetnog događaja:	

U	. .20 . god.	(potpis podnosioca prijave)

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA (ŠTETE)

Priložena dokumentacija (molimo označite):

Opšta dokumentacija za sve prijave šteta:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | (1) Polisa o osiguranju (orginal) |
| <input type="checkbox"/> | (2) Dokaz o uplaćenju premiji osiguranja |
| <input type="checkbox"/> | (3) Izvod iz kreditnog fajla: iznos glavnice koji dospijeva prema otplatnom planu kredita (orginal ili ovjerena kopija), |
| <input type="checkbox"/> | (4) Iznos mjesečne rate kredita i |
| <input type="checkbox"/> | (5) Ugovor o kreditu |

Posebna dokumentacija za štete usled smrti od bolesti:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | (1) Izvod iz matične knjige umrlih |
| <input type="checkbox"/> | (2) Nalaz o izvršenoj obdukciji ili potvrda o smrti |
| <input type="checkbox"/> | (3) Medicinska dokumentaciju, koja služi kao dokaz o uzroku smrti |
| <input type="checkbox"/> | (4) Kopija zdravstvenog kartona osiguranika |

Posebna dokumentacija za štete usled smrti od nezgode:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | (1) Izvod iz matične knjige umrlih |
| <input type="checkbox"/> | (2) Nalaz o izvršenoj obdukciji ili potvrda o smrti |
| <input type="checkbox"/> | (3) Zapisnik nadležne policijske stanice ili drugih istražnih organa o nastanku nesrećnog slučaja |

Posebna dokumentacija za štete usled nezaposlenosti:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | (1) Ugovor o radu važeći u trenutku otkaza |
| <input type="checkbox"/> | (2) Dokaz o prestanku radnog odnosa |
| <input type="checkbox"/> | (3) Ovjerena kopija radne knjižice, |
| <input type="checkbox"/> | (4) Potvrda o nezaposlenosti od Zavoda za zapošljavanje, s time da iz potvrde mora biti vidljivo od kojeg do kojeg dana se Osiguranik vodi kao nezaposlen u navedenoj evidenciji.
Napomena: Ovu potvrdu Osiguranik, odnosno lice koje ima pravni interes, je dužan dostavljati osiguravaču preporučenom poštanskom pošiljkom svaki mjesec tokom trajanja isplaćivanja naknade iz osiguranja najkasnije do 10. dana u mjesecu za protekli mjesec nezaposlenosti. |

Posebna dokumentacija za štete usljed privremene - potpune nesposobnosti za rad

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | (1) Dokaz o bolovanju (doznaka), tj. rješenje komisije o trajanju privremene nesposobnosti za rad |
|--------------------------|---|

U	. .20 . god.	_____
		(potpis podnosioca prijave)