

Izjava osiguranika o prometnoj nezgodi

Popunjavanje ove tiskanice služi isključivo osiguratelju za utvrđivanje načina i tijeka prometne nezgode

Broj odštetnog zahtjeva

Podaci o osiguraniku

Ime i prezime / Naziv

MB

Poštanski broj

Mjesto

OIB

Ulica, kućni broj

Telefon/faks

E-mail

Podaci o vozaču

Ime i prezime / Naziv

MB

Poštanski broj

Mjesto

OIB

Ulica, kućni broj

Telefon/faks

E-mail

Podaci o vozilu

Vrsta, marka, vozila

Registarska oznaka

Podaci o prometnoj nezgodi

Datum i sat

Mjesto

Naselje

Ulica

Smjer

Jeste li ispunili
Evropsko izvješće?

Da

Ne

Policijski očevid,
naziv nadležne PP

Da

Ne

Navesti imena i prezimena, te
adrese svjedoka

Navesti imena i prezimena
ozlijeđenih osoba

Detaljan opis načina i tijeka prometne nezgode

Skica prometne nezgode

Navedite oštećenje na vozilu

Smatrate li se odgovornim za prometnu nezgodu? (označite)

Da Ne Djelomično

Izjavljujem da sam na naprijed postavljena pitanja odgovorio istinito, savjesno i po najboljem znanju. Poznato mi je da bez naputka ili odobrenja UNIQA osiguranja d.d. ne smijem zauzimati nikakvo stajalište o zahtjevima za naknadu štete, a posebice se ne smijem nagađati s oštećenim osobama ili izvršiti isplatu oštećenima. U slučaju bilo kakvog sudskog postupka u svezi s prijavljenim štetnim događajem izvijestit ću UNIQA osiguranje d.d.

Mjesto i datum

Potpis osiguranika (pečat pravne osobe)