

## Popunjavanje ugovaratelj/osiguranik

<b>Broj police</b>	<input type="text"/>
	Broj police (obvezno navesti)
<b>Ugovaratelj osiguranja</b>	<input type="text"/>
	Prezime, ime ili naziv tvrtke
	<input type="text"/>
	Adresa
	<input type="text"/>
	Broj telefona/mobitela
	e-mail:
<b>Osiguranik</b>	<input type="text"/>
	Prezime, ime ili naziv tvrtke
	<input type="text"/>
	Adresa
	<input type="text"/>
	Broj telefona/mobitela
	e-mail:
	<input type="text"/>
	Kontakt osoba
	<input type="text"/>
	Broj telefona/mobitela
	e-mail:
<b>Podaci o skipperu</b>	<input type="text"/>
	Prezime, ime ili naziv tvrtke
	<input type="text"/>
	Adresa
	<input type="text"/>
	Broj telefona/mobitela
	e-mail:

## Podaci o šteti

<b>Datum i sat štetnog događaja</b>	<input type="text"/>
<b>Točno mjesto štetnog događaja</b>	<input type="text"/>

Izjava osiguranika o nasalom događaju

<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"/>

Obavezno priložiti kompletnu medicinsku dokumentaciju (ili je naknadno dostaviti).

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mjesto i datum	Ugovaratelj osiguranja (pečat i potpis)

Oštećenik svojim potpisom pod krivičnom i materijalnom odgovornošću iskazuje da su svi navedeni podaci istiniti te se odriče svih daljnjih potraživanja od UNIQA osiguranja, ugovaratelja osiguranja, osiguranika ili bilo koje druge fizičke ili pravne osobe po prijavljenom štetnom događaju.

Obavezno uz prijavu priložiti:

Presliku dozvole za plovidbu plovila

Presliku uvjerenja o osposobljenosti za voditelja brodice

Presliku brodskog dnevnika na dan nastanka štetnog događaja

Potpuni popis posade (ime, prezime, adresa, broj tel / mob)

Popis svjedoka (ime, prezime, adresa, broj tel / mob)



Odgovarajuće označite



## Popis ozlijeđenih osoba (ime, prezime, adresa)


Obavezno priložiti kompletnu medicinsku dokumentaciju (ili je naknadno dostaviti).

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum

\_\_\_\_\_  
Oštećenik (pečat i potpis)

Oštećenik svojim potpisom pod krivičnom i materijalnom odgovornošću iskazuje da su svi navedeni podaci istiniti te se odriče svih daljnjih potraživanja od UNIQA osiguranja, ugovaratelja osiguranja, osiguranika ili bilo koje druge fizičke ili pravne osobe po prijavljenom štetnom događaju.

Obavezno uz prijavu priložiti:

- Presliku dozvole za plovidbu plovila
- Presliku uvjerenja o osposobljenosti za vođenje brodice
- Presliku broskog dnevnika na dan nastanka štetnog događaja
- Izvatke pomorske karte i prikaz voženih smjerova
- Potpuni popis posade (ime, prezime, adresa, broj tel / mob)
- Popis svjedoka (ime, prezime, adresa, broj tel / mob)