



**PODACI O POLICI OSIGURANJA**

Broj police:

**PODACI O OSIGURANIKU**

Ime i prezime osiguranika:

Ulica i kućni broj:

Poštanski broj i mjesto:

OIB:

E-mail:

Broj mobitela:

**PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU**

R. br. Vrsta korištene medicinske usluge  
(participacija, lijekovi)

Datum korištenja medicinske  
usluge ili početka liječenja

Iznos

R. br.	Vrsta korištene medicinske usluge (participacija, lijekovi)	Datum korištenja medicinske usluge ili početka liječenja	Iznos

**PODACI ZA ISPLATU**

Isplatu izvršiti:

Zdravstvenoj ustanovi koja je izdala račun

Redni brojevi računa  
za plaćanje ustanovi

Na račun

Naziv banke

IBAN za isplatu

Mjesto i datum:

Potpis podnositelja prijave:

Svojim potpisom potvrđujem da sam na sva pitanja odgovorio/la točno, istinito i potpuno, te da sam primio/la, pročitao/la i razumio/la Informacije o korištenju osobnih podataka Groupama osiguranja d.d. Sukladno Uredbi (EU) 2016/679 (Opća uredba o zaštiti podataka), upoznat sam i suglasan sam da se podaci iz ovoga obrasca koriste u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva te u druge podudarne svrhe.

Osiguravajuće društvo će obrađivati prikupljene podatke u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva te u druge zakonite svrhe u skladu s odredbama Zakona o osiguranju, Uredbe (EU) 2016/679 (Opća uredba o zaštiti podataka) i ostalih pravnih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. »Informacije o korištenju osobnih podataka za Groupama osiguranje d.d. - Podružnica Hrvatska « u tiskanom obliku dostupne su na svim lokacijama osiguravajućeg društva za prodaju osiguranja, a u digitalnom obliku dostupne su na internetskoj adresi [www.groupama.hr/podrska-klijentima/obrada-podataka/846](http://www.groupama.hr/podrska-klijentima/obrada-podataka/846).

#### DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OBRADU PRIJAVE:

- Računi za obavljene usluge koji glase na ime osiguranika

#### NAPUTAK ZA DOSTAVU DOKUMENTACIJE:

Sva dokumentacija potrebna za prijavu nastanka osiguranog slučaja mora biti priložena na hrvatskom jeziku. Navedene dokumente potrebno je dostaviti putem: mobilne aplikacije, osobno, e-mailom ili poštom.

Groupama osiguranje d.d. - Podružnica Hrvatska  
Služba za obradu šteta  
Ulica grada Vukovara 284  
HR-10000 Zagreb

e-mail: [stete-dzo@groupama.hr](mailto:stete-dzo@groupama.hr)

☎ 0800 2446

#### Groupama osiguranje d.d. - Podružnica Hrvatska

Zagreb, Ulica grada Vukovara 284 | OIB: 56722567504 | MBS: 081439758, Trgovački sud u Zagrebu | Račun kod OTP banke d.d., Split | IBAN: HR7724070001100255214 | Tel.: 0800 2446, e-mail: [info@groupama.hr](mailto:info@groupama.hr) | zastupnik podružnice: Marijan Kralj

#### Groupama Biztosító Zrt.,

Mađarska, Budimpešta, Erzsébet királyné útja 1/C | OIB: 43888249105 | Broj iz registra: 01-10-041071 | Naziv registra: Registar društava | Nadležno tijelo: Trgovački regionalni sud u Budimpešti | Uprava: Alexandre Pierre Jeanjean, dr. Bálint Györgyi Katalin, dr. Kálózdí Tamás István, Kádár Péter | predsjednik Nadzornog odbora Olivier Péqueux | Temeljni kapital: 9 376 000 000 HUF, uplaćen u cijelosti izdanjem 9376 dionica | Račun kod OTP Bank Nyrt., Budimpešta, Mađarska | IBAN: HU92117940082052488500000000