



Groupama
Osiguranje

**ODŠTETNI ZAHTJEV
OSIGURANJE OD AUTOMOBILSKE
ODGOVORNOSTI**

PODACI O OŠTEĆENOM

Ime i prezime iii tvrtka:

Adresa:

OIB:

E-mail adresa:

Telefon:

Broj IBAN-a:

PREDMET OŠTEĆENJA

Vozilo

Nekretnine, stvari, osoba

Ostalo

Predmet oštećenja vodi se u poslovnim knjigama i podliježe zakonu o PDV-u

Da

Ne

PODACI O OŠTEĆENOM VOZILU (popunjava se samo ako je oštećeno vozilo)

Osigurateljno društvo
i broj police:

Broj šasije:

Reg.oznaka:

Marka, model i tip vozila:

God. proizv.:

Ima li vozilo ranija oštećenja
(navedi oštećeni dio):

Gdje i kada se vozilo može
pregledati:

Vozilo je:

pokretno

nepokretno

PODACI O VOZAČU KOJI JE UPRAVLJAO OŠTEĆENIM VOZILOM

Ime i prezime:

Adresa:

OIB:

E-mail adresa:

Telefon:

Broj vozačke dozvole
i kategorija:

Vrijedi do:

PODACI O ŠTETNIKU - Osobi koja je prouzrokovala štetu

Vlasnik vozila:

Adresa vlasnika vozila:

OIB:

E-mail adresa vlasnika
vozila:

Telefon:

Broj šasije

Reg. oznaka

Vozač vozila:

Adresa vozača vozila:

OIB:

