



**Groupama**  
Osiguranje

**ODŠTETNI ZAHTJEV  
OSIGURANJE OD AUTOMOBILSKE  
ODGOVORNOSTI**

**PODACI O OŠTEĆENOM**

Ime i prezime ili 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:

