



Groupama
Osiguranje

PRIJAVA ŠTETE OSIGURANJE IMOVINE

PODACI O POLICI OSIGURANJA

Broj police osiguranja:

Police vinkulirana:

Da

Ne

*Zaokružiti/prekrižiti jedan od gore ponuđenih odgovora.

PODACI O OSIGURANIKU

Osiguranik
(ime i prezime/naziv):

Adresa:

Poštanski broj i mjesto:

OIB:

E mail:

Telefon/mobitel:

Suglasna sam da se sva daljnja korespondencija obavlja elektronskom poštom:

Da

Ne

PODACI ZA ISPLATU

Obveznik PDV-a:

Da

Ne

Vlasnik računa
za isplatu štete:

Tekući račun

Žiro račun

IBAN:

Banka:

PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU I OŠTEĆENIM PREDMETIMA

Datum nastanka štete:

Vrijeme nastanka štete:

Mjesto štetnog događaja:

Tko je vlasnik oštećenih
/uništenih/otuđenih stvari

OSIGURANI OPASNOSTI (RIZICI) - OZNAČITI OSTVARENI RIZIK

Požar, udar groma
i eksplozija

Oluja, tuča

Provalna krađa

Poplava bujica,
visoka voda

Izlijevanje vode iz vod. i kan. cijevi

Potres

Ostalo:

Postoji li za ovaj štetni događaj osiguranje kod još nekog osiguratelja:

Da Ne Kojeg:

Postoji li za ovaj štetni događaj odgovornost treće osobe:

Da Ne Koje:

Je li je događaj prijavljen policiji i/ili vatrogascima:

Da Ne (koja Policijska postaja ili Vatrogasna postaja):

DETALJAN OPIS ŠTETNOG DOGAĐAJA:

Popis oštećenih/uništenih/otuđenih stvari	Starost/god. proizvodnje	Popis oštećenih/uništenih/otuđenih stvari	Starost/god. proizvodnje
---	--------------------------	---	--------------------------

<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"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Potpisom ovog obrasca potvrđujem da sam na sva pitanja koja su mi postavljena u ovom obrascu odgovorio potpuno i istinito. Upozoren sam da oštećene predmete i njihove dijelove čuvam sukladno uputstvima Groupama osiguranja d.d. - Podružnica Hrvatska najkraće do procjene istih. Izjavljujem da odštetu koja je predmet ove prijave nisam ostvario s druge pravne osnove niti sam dobio povrat i/ili naknadu te štete od bilo koje druge fizičke ili pravne osobe. Ukoliko se tijekom obrade odštetnog zahtjeva ili nakon završene obrade i isplate odštetnog zahtjeva utvrdi razlog za gubitak prava iz osiguranja, obvezujem se vratiti svu primljenu osigurninu.

Osiguravajuće društvo će obrađivati prikupljene podatke u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva te u druge zakonite svrhe, u skladu s odredbama Uredbe (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinaca prilikom obrade osobnih podataka i o slobodnom protoku takvih podataka te u skladu s odredbama Zakona o osiguranju i pravnih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. »Obavijest o zaštiti osobnih podataka« u tiskanom obliku dostupan je na svim lokacijama osiguravajućeg društva za prodaju osiguranja, a u digitalnom obliku dostupan je na internetskoj adresi www.groupama.hr

Mjesto i datum:	Primljeno dana:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Potpis (pečat) podnositelja:	Za osiguratelja:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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 | zastupnik podružnice Marijan Kralj, Tel.: 0800 2446, e-mail: info@groupama.hr