



Groupama
Osiguranje

PRIJAVA ŠTETE
PUTNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

PODACI O POLICI OSIGURANJA:

Broj police:

PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE

Ime i prezime ili naziv

Ulica i kućni broj

Poštanski broj i mjesto

E-mail adresa

Broj mobitela

OIB

Naziv banke, IBAN

ŠTETNI DOGAĐAJ

Datum nastanka štetnog događaja

Mjesto nastanka štetnog događaja

Opis štetnog događaja

RIZIK PO KOJEM PRIJAVLJUJEM ŠTETU (označiti)

Putno zdravstveno osiguranje

Da

Osiguranje od posljedica nesretnog slučaja (nezgode)

Da

Osiguranje prtljage

Da

Osiguranje otkaza putovanja

Da

Osiguranje od privatne odgovornosti

Da

OŠTEĆENI PO PRIJAVI ŠTETE OD ODGOVORNOSTI

Ime i prezime

Adresa

E-mail adresa

Broj telefona

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA PRIJAVU ZA PUTNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE (TROŠAK LIJEČENJA U INOZEMSTVU):

- Računi za troškove liječenja
- Medicinska dokumentacija vezana uz nastale troškove

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA PRIJAVU ZA OSIGURANJE PRTLJAGE:

- Dokaz o plaćenom putovanju/putna karta
- Potvrdu od nadležnog prijevoznika (gubitak-uništenje-kašnjenje)
- Potvrdu o namirenju naknade štete od prijevoznika (djelomično-potpuno-nema naknade od prijevoznika)
- Kod krađe policijski zapisnik ili dokaz o podnesenoj prijavi
- dostaviti račun prtljage ili podatak o modelu, novonabavnu vrijednost prtljage i starost
- fotografije oštećenja prtljage
- kod kašnjenja dostaviti specifikaciju troškova nabavke zamjenske prtljage (nužna zamjenska odjeća, osnovne higijenske i ostale potrepštine)

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA PRIJAVU OTKAZA PUTOVANJA:

- Ugovor putovanja i potvrda plaćanja putovanja
- Pisana izjava putničke agencije u slučaju otkaza putovanja
- Dokaz o vrsti zrakoplovne karte (non-refundable)
- Potvrda putničke agencije, pružatelja smještaja i/ili prijevoza o iznosu koji je ustegnut zbog otkaza ili prekida putovanja
- Kod otkaza putovanja zbog:

1. BOLESTI - cjelokupna medicinska dokumentacija koja se odnosi na razlog otkaza/prekida putovanja

2. SMRTNI SLUČAJ - smrtni list i dokaz o srodstvu s preminulom osobom

NAPUTAK ZA DOSTAVU DOKUMENTACIJE:

Sva dokumentacija potrebna za prijavu nastanka osiguranog slučaja mora biti priložena na hrvatskom jeziku. Navedene dokumente potrebno je dostaviti na našu adresu, 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@groupama.hr

☎ 0800 2446

Mjesto i datum:

Pečat i potpis odgovorne osobe

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 | 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. Kálódi 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