PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
(istek ugovora o osiguranju/doživljenje)

Osigurani slučaj se može prijaviti neposredno u za to određenim organizacionim jedinicama Društva, posredno putem posrednika/zastupnika u osiguranju Društva, putem pošte i elektronskim putem.

Besplatni info telefon 080 02 02 25

VIENNA INSURANCE GROUP

Br. štete:

Email Ugovarača osiguranja:

Broj telefona:

Broj mobitela:

Podaci o ugovaraču

Broj ugovora o osiguranju:

Ime i prezime/Naziv pravnog lica:

JMBG/JIB

Mjesto i država rođenja/osnivanja:

Adresa prebivališta/sjedišta:

Mjesto i država prebivališta/sjedišta:

Zanimanje koje obavlja/djelatnost:

Zaposlen/a kod:

Državljanstvo:

Državljanstvo ☐ BiH ☐ drugo _____

Politički eksponirana osoba? ☐ DA ☐ NE

Ukoliko je Ugovarač osiguranja politički eksponirana osoba, potrebno je dostaviti popunjenu PEP/JEP izjavu.

Porezni obveznik strane države? ☐ DA ☐ NE

Ako da, koje? _____

Podaci o korisniku osiguranja

Ime i prezime/Naziv pravnog lica:

JMBG/JIB:

Mjesto i država rođenja/osnivanja::

Adresa prebivališta/sjedišta:

Mjesto i država prebivališta/sjedišta:

Državljanstvo:

Zanimanje koje obavlja/djelatnost:

Zaposlen/a kod:

Naziv banke:

Broj računa (unijeti šesnaestocifreni broj transakcijskog računa):

Broj mobitela::

E-mail:

Državljanstvo ☐ BiH ☐ drugo _____

Politički eksponirana osoba? ☐ DA ☐ NE

Ukoliko je Ugovarač osiguranja politički eksponirana osoba, potrebno je dostaviti popunjenu PEP/JEP izjavu.

Porezni obveznik strane države? ☐ DA ☐ NE

Ako da, koje? _____

U toku procesa rješavanja odštetnog zahtjeva želim da mi se obavijesti dostavljaju:

(označiti polje)

☐ Putem korisničkog portala ☐ Putem e-mail-a:

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
(istek ugovora o osiguranju/doživljenje)

VIENNA INSURANCE GROUP

Izjava korisnika osiguranja:

☐ a) Cjelokupnu isplatu naknade izvšiti na dostavljeni transakcijski račun

☐ b) Uplatu naknade izvršiti na novu ponudu osiguranja br. _____

u iznosu od _____ EUR, a ostatak isplatiti na dostavljeni transakcijski račun

Izjava

Potvrđujem da su navedeni podaci tačni i ažurni te dajem saglasnost Osiguravaču za obradu dostavljenih ličnih podataka, što obuhvata pravo na prikupljanje, prenos, spremanje i korištenje ličnih podataka u svrhu realizacije podnesenog odštetnog zahtjeva, a na osnovu prava i obaveza proizašlih iz ugovora o osiguranju. Ovlašćujem Vienna osiguranje d.d. da od državnih organa, institucija i sudova traži i ima pravo uvida u cjelokupnu dokumentaciju u spisima koji se kod tih subjekata vode u vezi sa nastalim osiguranim slučajem.

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio tačno, istinito i potpuno, a što potvrđujem svojim potpisom.

_____ _____

Mjesto i datum

Potpis Ugovarača neophodan za slučaj da se dokumentacija ne dostavlja na predefinisani način

Dokumentacija za prijavu osiguranog slučaja

Za efikasnu i brzu obradu odštetnog zahtjeva, neophodno je prilikom prijave osiguranog slučaja priložiti svu potrebnu dokumentaciju. Nedostatak nekog od dokumenata može usporiti proces obrade i likvidacije odštetnog zahtjeva. Vienna osiguranje d.d. ima pravo zatražiti dodatnu dokumentaciju, ukoliko ista bude potrebna za obradu odštetnog zahtjeva.

Korisnik naknade

Pravno lice
- Aktuelni izvod iz sudskog registra (ovjerenakopija)
- Rješenje o registraciji (ovjerena kopija)
- ID broj pravnog lica (ovjerena kopija)
- Lični dokument lica ovlaštenog za zastupanje (ovjerena kopija)
- Informacije o stvarnim vlasnicima (preko 25 % vlasničkog udjela) i njihovi identifikacijski dokumenti - ovjerena kopija
- Instrukcija za plaćanje
- Karton deponovanih potpisa (ovjerena kopija)

Fizičko lice
- Potvrda nadležne Porezne Uprave o korištenju/nekorištenju poreske olakšice po osnovu uplata premije životnog osiguranja
- Identifikacioni dokument sa slikom (ovjerena kopija)