PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
(banko osiguranje)

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

Br. štete:

Email Ugovarača osiguranja:

Broj telefona:

Broj mobitela:

Podaci o ugovaraču

Broj ugovora o osiguranju:

Ugovarač osiguranja:

JMBG/JIB

Adresa prebivališta/sjedišta

Podaci o osiguraniku

Prezime i ime:

JMBG:

Zanimanje:

Adresa prebivališta:

Broj mobitela:

E-mail:

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

(označiti polje)

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

Podaci o osiguranom slučaju

Osigurani slučaj je:

☐ A - smrt usljed bolesti ☐ B - smrt usljed nezgode ☐ C - trajna invalidnost ☐ D - nezaposlenost ☐ E - bolovanje

Podaci o osiguranom slučaju – smrt osiguranika

1. Dan, sat i mjesto smrti:

2. Uzrok smrti:

a) Ako je uzrok bolest - navesti bolest, od kada se osiguranik liječio, bolnicu i doktora:

b) Ako je uzrok nesretan slučaj - ukratko opisati događaj:

3. Je li izvršena obdukcija? Ako da, kada i u kojoj ustanovi?

4. Je li o ovom smrtnom slučaju provedena istraga? Ako da, koji su je organi vodili

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
(banko osiguranje)

VIENNA INSURANCE GROUP

Podaci o osiguranom slučaju - trajna invalidnost

1. Dan, sat i mjesto nesretnog slučaja:

2. Tačan opis nesretnog slučaja:

3. Posljedice nesretnog slučaja:

4. Je li osigurana osoba u vrijeme nesretnog slučaja bila pod uticajem alkohola ili narkotičkih sredstava? Ako DA, kojih i u kojoj mjeri?

☐ DA ☐ NE

5. Je li o ovom nesretnom slučaju provedena istraga? Ako DA, koji su je organi vodili?

☐ DA ☐ NE

6. Ima li osigurana osoba zaključeno osiguranje i kod drugog osiguravatelja? Ako DA, kod kojeg (naziv, vrsta osiguranja i broj ugovora o osiguranju)?

☐ DA ☐ NE

Podaci o osiguranom slučaju - nezaposlenost

1. Naziv poslodavca:

2. Razlog prestanka radnog odnosa (npr.tehnološki višak, povreda radne obaveze i sl.)

3. Način prestanka radnog odnosa (npr.sporazumni raskid ugovora, otkaz od strane poslodavca i sl.)

Podaci o osiguranom slučaju - bolovanje

1. Naziv poslodavca:

2. Razlog bolovanja:

3. Period trajanja bolovanja:

Podaci o korisniku osiguranja

Prezime i ime /Naziv firme:

JMBG/JIB:

Adresa:

Naziv banke:

Broj računa (unijeti šesnaestocifreni broj transakcijskog računa):

Broj telefona/fax-a:

E-mail

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
(banko osiguranje)

VIENNA INSURANCE GROUP

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 ima pravo uvida u svu medicinsku dokumentaciju koja se odnosi na zdravstveno stanje i liječenje osiguranika (zdravstveni karton, otpusna pisma, ljekarski nalazi i sl.)
Takođe 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, 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 kompletiranu dokumentaciju.

Osnovna dokumentacija
· Obrazac prijave osiguranog slučaja (čitko, tačno i detaljno popunjen)
· Certifikat o osiguranju (kopija)
· Saglasnost za osiguranje (kopija)
· Ugovor o zaključenom kreditu (kopija)
· Otplatni plan kredita (kopija)

Smrt
- Izvod iz matične knjige umrlih (original ili ovjerena kopija)
- Potvrda o smrti (original ili ovjerena kopija)
- Zdravstveni karton/Izvod izmedicinske dokumentacije (original ili ovjerena kopija)
- Medicinska dokumentacija (otpusnice iz bolnice, ljekarski nalazi i sl.) (original ili ovjerena kopija)

Nezaposlenost
- Radna knjižica odnosno potvrda od nadležne institucije o trajanju radnog angažmana kod poslodavca
- Potvrda o nezaposlenosti od nadležnog Zavoda za zapošljavanje (original ili ovjerena kopija)
- Potvrda poslodavca o vrsti ugovora o radu važećeg u trenutku početka osiguranja (original ili ovjerena kopije)
- Rješenje o prestanku radnog odnosa ili drugi dokument na osnovu kojeg se može utvrditi kako je došlo do prestanka radnog odnosa (original ili ovjerena kopija)

Trajna invalidnost >50%
- Kompletna medicinska dokumentacija uvezi sa prijavljenim osiguranim slučajem (original ili ovjerena kopija)
- Zapisnik policije o izvršenom uviđaju, rezultati alkotesta i sl. (original ili ovjerena kopija)

Smrt usljed nezgode
- Zapisnik nadležne policijske uprave o nastanku osiguranog slučaja (original ili ovjerena kopija)
- Nalaz o izvršenoj obdukciji (original ili ovjerena kopija)

Bolovanje
- Doznake o bolovanju (original ili ovjerena kopija)