PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
(dobrovoljno zdravstveno osiguranje)

Osigurani slučaj se može prijaviti neposredno u sjedištu ili podružnicama Društva, posredno putem posrednika/zastupnika u osiguranju Društva, putem pošte i elektronskim putem

vienna osiguranje
VIENNA INSURANCE GROUP

Br. štete:

Besplatni info telefon 080 02 02 25

Podaci o ugovaraču

Broj police 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:**	**Broj telefona:**

Podaci o osiguraniku

Ime i prezime:	**JMBG:**	**Mjesto i država rođenja:**
Adresa prebivališta:	**Mjesto i država prebivališta:**	**Državljanstvo:**

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

Datum osiguranog slučaja:

Vrsta osiguranog slučaja (refundacije)

☐ Lijekovi na recept

☐ Hitan stomatološki tretman

☐ Troškovi participacije

☐ Medicinska pomagala

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
(dobrovoljno zdravstveno osiguranje)

VIENNA INSURANCE GROUP

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:

Naziv banke:

Broj računa (unijeti šesnaestocifreni broj transakcijskog računa):

Broj telefona:

Broj mobitela:

E-mail:

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. 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.). Također 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.

Mjesto i datum

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

Popis dokumentacije potrebne za prijavu osiguranog slučaja

Za efikasnu i brzu obradu odštetnog zahtjeva, neophodno je prilikom prijave osiguranog slučaja priložiti kompletiranu 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. Ukoliko neki od dokumenata nije moguće dostaviti (npr. zapisnik policije o izvršenom uviđaju), potrebno je to pismeno naglasiti na obrascu prijave osiguranog slučaja, kako bi se u Vienna osiguranju d.d. odmah poduzele aktivnosti na pribavljanju dokumentacije službenim putem. Vienna osiguranje d.d. ima pravo zatražiti dodatnu dokumentaciju, ukoliko ista bude potrebna za obradu odštetnog zahtjeva.

Popis dokumentacije potrebne za prijavu osiguranog slučaja:

- Kompletna medicinska dokumentacija u vezi sa prijavljenim osiguranim slučajem
- Račune za nastale troškove liječenja u svrhu refundacije troškova u skladu s uslovima osiguranja.