PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
(PZO 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

VIENNA INSURANCE GROUP

Br. štete:

Besplatni info telefon 080 02 02 25

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:

Državljanstvo:

Zanimanje koje obavlja/djelatnost:

Zaposlen/a kod:

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

1. Dan, sat i mjesto osiguranog slučaja:

2. Tačan opis osiguranog slučaja:

3. Posljedice osiguranog slučaja:

4. Datum prijema u bolnicu/zdravstvenu ustanovu:

5. Naziv i adresa bolnice/zdravstvene ustanove:

6. Dijagnoza i terapija/pruženi medicinski tretman:

7. Da li je organizovan prevoz posmrtnih ostataka?

8. Da li je osigurana osoba prije ovog liječenja bila zdrava? Ako NE, navedite bolest od koje je bila liječena i kada:

☐ DA ☐ NE

PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA
(PZO osiguranje)

Podaci o korisniku osiguranja

Ime i prezime/Naziv pravnog lica:

JMBG/JIB

Adresa prebivališta/sjedišta:

Mjesto i država prebivališta/sjedišta:

Državljanstvo:

Zanimanje koje obavlja/djelatnost:

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.

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

Dokumentacija 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.

Osnovna dokumentacija

- Medicinska dokumentacija u vezi sa prijavljenim osiguranim slučajem, a koja moraju sadržavati: ime liječene osobe, vrstu bolesti, detalje o pruženom medicinskom tretmanu i datume tretmana (original ili ovjerena kopija)
- Računi/potvrde o uplati,
- Recepti (ovjereni i potpisani), a koji moraju jasno pokazivati koji su lijekovi propisani (original ili ovjerena kopija)

Odštetni zahtjev za nadoknadu troškova prevoza posmrtnih ostataka u mjesto boravišta ili troškova pogreba u inostranstvu mora biti dokumentovan sa:

- Službenom potvrdom o smrti (original ili ovjerena kopija)