



UNIQA osiguranje d.d.
tel. (01) 6324 200
faks (01) 6324 250
OIB: 75665455333
e-mail: prijava.stete@uniqa.hr

Osiguranje imovine

Broj police (obvezno navesti)

Prijava štete

Osiguranik

Prezime, ime ili naziv tvrtke

OIB

Obveznik PDV-a ☐ da ☐ ne

Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj

Broj telefona/faksa/mobitela

e-mail

Opća pitanja

Je li se štetni događaj dogodio na gore navedenoj adresi?

☐ da →
☐ ne

Ako ne, gdje se dogodio (adresa)?

Vrijeme nastanka štete

Datum

Pretpostavljena visina štete

eur

Postoji li za pokriće ove štete, osiguranje kod nekog drugog osigurateljnog društva?

☐ da →
☐ ne

Ako da, kod kojeg (osigurateljno društvo i broj police)?

Osigurninu isplatiti na račun:

→

Naziv banke

Broj računa

Ime i prezime vlasnika računa / naziv tvrtke

Uzrok štete

☐ požar ☐ udar groma ☐ izljev vode ☐ eksplozija ☐ oluja, tuča ☐ djelovanje el. energije ☐ lom stakla
☐ provalna krađa ili razbojstvo ☐ poplava ili bujica ☐ klizanje ili odron zemljišta ☐ drugo

Detaljan opis uzroka štete i opis tijeka štetnog događaja:

Specifikacija odštetnog zahtjeva

Popis oštećenja	Popis oštećenih stvari (marka, tip, model, serijski br.)	Godina	Količina	Trošak popravka	Trošak zamjene

Ostale napomene:

Poznato mi je da UNIQA osiguranje d.d. poštuje privatnost i sigurnost osobnih podataka, kao i da prikupljanje, korištenje i obradu podataka provodi u posebne, izričite i zakonite svrhe uz poštivanje svih načela i zakonskih propisa obrade podataka kako je navedeno u Informacijama o obradi podataka na www.uniqa.hr.
Upoznat sam sa svojim pravom zatražiti UNIQA osiguranje da mi navedeni dokument dostavi putem pošte ili e-mail adrese.

Potvrđujem svojim potpisom, da su svi podaci o ovom štetnom događaju istiniti. Ovlašćujem UNIQA osiguranje d.d. za provođenje svih radnji radi utvrđivanja okolnosti vezanih uz štetni događaj i štetu i preuzimanje informacija svake vrste od osoba i nadležnih organa (policija, sudovi itd.).

Ukoliko je oštećena, uništena ili nestala veća količina stvari molimo priložiti specifikaciju.

Mjesto i datum

Potpis ugovaratelj osiguranja