

"OSIGURANJE AURA" a.d.
 Veljka Mladenovića 7d, 78 000 Banja Luka
 Centrala +387 51 456 680 fax.: 051 456 681
 Sektor prodaje 051 490 490
 Sektor štete 051 490 495
 e-mail: info@auraosiguranje.com
JIB 4402741620001

PRIJAVA ODŠTETNOG ZAHTJEVA

Nematerijalna šteta



Podaci o osiguraniku	Oštećeni	Ime i prezime		JMBG:	
		Adresa		Tel. Broj:	
		Broj tekućeg računa		Naziv banke	
	Punomoćnik	Ime i prezime		Tekući račun:	
Adresa					

Nezgodu se dogodila dana: _____ **Časova:** _____ **Mjesto:** _____

Detaljno opisati pod kojim je okolnostima došlo do nezgode, način povređivanja?

Koje povrede je nesrećni slučaj prouzrokovao?

Koja je zdravstvena ustanova pružila prvu ljekarsku pomoć?

U kojoj zdravstvenoj ustanovi je liječen?

Da li je oštećeni bio duže hospitalizovan ili je koristio tuđu njegu i pomoć i u kom periodu?

Da li je oštećeni prije ove povrede imao povredu ili je bio bolestan i od čega?

Kada je okončano liječenje i koja ustanova je izdala poslednji nalaz?

Da li oštećeni pristaje na pregled od strane medicinskog vještaka i gdje želi da se pregled obavi?

Da li je kod oštećenog zaostala trajna invalidnost kao posljedica povređivanja i u čemu se ogleda?

Da li su kod oštećenog evidentirane trajne psihičke posljedice kao posljedica nezgode?

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti. Ovim ovlašćujem ljekare i/ili ustanove koji me liječe ili koji su me ranije liječili, odnosno ljekare i/ili ustanove koji su lečili osiguranika, da mogu pružiti sva obavještenja u vezi sa prijavljenim nesrećnim slučajem koje predstavnici Osiguranje Aura a.d. od njih budu tražili, uključujući naročito i lične podatke u svrhu utvrđivanja obima i visine štete.

Neophodna dokumentacija za obradu štete:

- 1) Ispravno popunjen odštetni zahtjev;
- 2) Zapisnik o uviđaju (policija ili tužilaštvo), sa skicom mjesta nezgode;
- 3) Medicinska dokumentacija o povredama u saobraćajnoj nezgodi;
- 4) Alkotest za vozača koji je skrivio nezgodu;
- 5) Kopija vozačke dozvole za vozača;
- 6) Kopija ili broj polise osiguranja;
- 7) Kopija lične karte;
- 8) Broj tekućeg računa (ili kopija kartice)

Napomena: Potpunije popunjavanje ovog obrasca direktno utiče na brže rješavanje zahjeteva.

U _____ dana _____, 20____ godine.

 potpis oštećenika (punomoćnika)