

**Prijava nesretnog slučaja i nastupa teške bolesti
(osiguranje roditelja i djeteta)**

Polica broj	Šteta broj
-------------	------------

Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime	OIB
---------------	-----

<i>Adresa prebivališta / boravišta / sjedišta</i>		
Ulica i kućni broj	Mjesto i država	Poštanski broj

<i>Adresa za dostavu pismena (korespondencijska adresa)</i>		
Ulica i kućni broj	Mjesto i država	Poštanski broj

Telefon	GSM	e-mail
---------	-----	--------

Izjava ugovaratelja osiguranja o izvoru sredstava plaćanja premije

Izvor sredstava za uplatu premije (zaokružiti ili dodatno navesti):	plaća	štednja	mirovina	ostalo:
---	-------	---------	----------	---------

Prijava (zaokružiti)

- a) Trajni invaliditet kao posljedica nesretnog slučaja
- b) Dnevna naknada za boravak u bolnici djeteta kao posljedica nesretnog slučaja (cjenik HRUIC2, HRUIC2_EUR, HRUIC2_HRK)
- c) Prijelom kostiju kao posljedica nesretnog slučaja (cjenik HRUIC2, HRUIC2_EUR, HRUIC2_HRK)
2. Nastup teške bolesti djeteta
3. Smrt osiguranika po osnovnom pokriću (roditelja) kao posljedica nesretnog slučaja

Podaci o nesretnom slučaju

Datum nastanka nesretnog slučaja:

Opis događaja (u kojem mjestu se dogodio, na koji način/pri kakvom poslu i iz kojih je uzroka nesretni slučaj nastao):
--

Kratak opis ozljeda:

Da li je ozlijeđeni zbog tih ozljeda umro ili postoji opasnost za njegov život?	Gdje je osiguraniku pružena prva stručna liječnička pomoć?
---	--

U kojoj je zdravstvenoj ustanovi osiguranik liječen ili se liječi?	Ime liječnika primarne zdravstvene zaštite ili odabranog liječnika, te adresa zdravstvene ustanove:
--	---

Da li je osiguranik prije ovog nesretnog slučaja bolovao od kakve teže bolesti? Ako da, koje?	Da li je osiguranik u vrijeme nastanka nesretnog slučaja bio pod utjecajem alkohola?
---	--

Da li je po prijavljenom slučaju obavljen očevid i vođena službena istraga? Ako da, tko ju je vodio?
--

Podaci za prijavu trajnog invaliditeta djeteta

Da li je osiguranik prije ovog nesretnog slučaja bio sposoban za rad?
Ako ne, zbog čega?

Da li je osiguranik prije pretrpio kakvu tjelesnu ozljedu?
Ako da, kakvu i kada?

Podaci za prijavu dnevne naknade za boravak u bolnici djeteta kao posljedice nesretnog slučaja

Razdoblje boravka u bolnici / Broj noći provedenih u bolnici zbog liječenja ozljeda nastalih uslijed nesretnog slučaja.

Podaci za prijavu nastanka teške bolesti djeteta

Osigurani slučaj (zaokružiti)

- | | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Operacija aorte | 4. Maligne tvorbine - karcinom | 7. Gubitak ekstremiteta | 10. Akutni bakterijski meningitis |
| 2. Operacija srčanih zalizaka | 5. Gubitak sluha
(gluhoća na oba uha) | 8. Presađivanje vitalnih organa | 11. Teške opekline |
| 3. Kronično zatajivanje bubrega | 6. Gubitak vida (sljepoća) | 9. Paraliza | |

Datum nastanka osiguranog slučaja: _____ Kada se osiguranik počeo liječiti od te bolesti? _____ Da li je osiguranik liječen u bolnici? Ako da, u kojoj i koliko dugo? _____

Podaci o broju računa korisnika

Naziv banke

IBAN (štedna knjižica, tekući ili žiro račun, kreditna partija)

Izjava o poreznoj rezidentnosti korisnika osiguranja za slučaj smrti osiguranika po osnovnom pokriću (roditelja)

Molimo označite odgovor jeste li porezni obveznik neke druge države osim RH da ne

Ako da, molimo navedite koje države.

Porezni broj: _____

Izjava o političkoj izloženosti korisnika osiguranja za slučaj smrti osiguranika po osnovnom pokriću (roditelja)

Politički izložena osoba (zaokružiti) da ne

U slučaju zaokruženog odgovora da, potrebno je dostaviti i popunjeni Upitnik za politički izložene osobe.

Osiguravajuće društvo je dužno, sukladno članku 46. *Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorizma (NN 108/2017)*, primijeniti odgovarajući postupak kojim se utvrđuje je li stranka politički izložena osoba. Politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovala na istaknutoj javnoj dužnosti u državi članici EU ili trećoj državi, uključujući i članove njezine uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici politički izložene osobe. Fizičke osobe koje djeluju ili su djelovale na istaknutoj javnoj dužnosti su: predsjednici država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici odnosno državni tajnici te pomoćnici ministara, izabrani članovi zakonodavnih tijela, članovi upravnih tijela političkih stranaka, suci vrhovnih ili ustavnih sudova ili drugi visoki pravosudni dužnosnici protiv čijih odluka, osim u iznimnim slučajevima, nije moguće koristiti pravne lijekove, suci revizorskih sudova, članovi savjeta središnjih banaka, veleposlanici, otpravnici poslova i visoki časnici oružanih snaga, članovi upravnih i nadzornih odbora pravnih osoba koje su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države, direktori, zamjenici direktora, članovi odbora i osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije u međunarodnoj organizaciji. Članovi obitelji politički izložene osobe jesu: bračni drug ili osoba s kojom je politički izložena osoba u izvanbračnoj zajednici, djeca i njihovi bračni drugovi ili osobe s kojima su djeca politički izložene osobe u izvanbračnoj zajednici ili roditelji politički izložene osobe. Bliski suradnik politički izložene osobe jest svaka fizička osoba za koju je poznato da ima zajedničko stvarno vlasništvo nad pravnom osobom ili pravnim uređenjem ili bilo koje druge bliske poslovne odnose s politički izloženom osobom ili koja je jedini stvarni vlasnik pravne osobe ili pravnoga uređenja za koje je poznato da su osnovani za dobrobit politički izložene osobe.

Ovim izjavljujem da sam na sva postavljena pitanja odgovorio točno, istinito i potpuno. Ovlašćujem liječnike koji me liječe i one koji su me prije liječili, odnosno liječnike koji su liječili osiguranika, da mogu pružiti sve obavijesti koje Erste osiguranje Vienna Insurance Group d.d. od njih zatraži u svezi s prijavljenim nesretnim slučajem.

Svi podaci koji se prikupljaju temeljem ove Police (o ugovaratelju osiguranja, osiguraniku i korisniku osiguranja) obavezni su za sklapanje i ispunjenje ugovora, a određeni podaci prikupljaju se i u svrhu ispunjenja zakonskih obveza osiguratelja prema poreznoj upravi i drugim nadležnim tijelima.

Sve osobe čiji osobni podaci se prikupljaju imaju pravo na pristup podacima i pravo na ispravak podataka sukladno propisima kojima se regulira zaštita osobnih podataka.

Mjesto i datum

Potpis podnositelja zahtjeva/Pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje podnositelja zahtjeva

Napomena:

Smatra se da je osigurani slučaj po Polici osiguranja života prijavljen, odnosno da je ovaj zahtjev podnesen, ako je upućen na adresu osiguratelja – Erste osiguranje Vienna Insurance Group d.d. Osobe koje obavljaju poslove prodaje osiguranja u Banci ili na koji drugi način zastupaju osiguratelja nisu ovlaštene zaprimati i obrađivati odštetne zahtjeve niti vršiti isplatu kao naknadu po Polici osiguranja.

Popis potrebne dokumentacije uz ovu prijavu:**U slučaju prijave po osnovi dopunskog osiguranja djeteta od nesretnog slučaja (nezgode)
(trajni invaliditet, dnevna naknada za boravak u bolnici, prijelom kostiju kao posljedice nesretnog slučaja)**

- medicinska dokumentacija o liječenju
- dokaz o načinu nastanka osiguranog slučaja (zapisnik o uviđaju, rješenje suca za prekršaje, presuda i sl.)
- u slučaju nastanka nesretnog slučaja prilikom upravljanja prometnim sredstvom za koje je potrebna dozvola, ovjerena preslika vozačke dozvole
- izjava svjedoka

Navedenu dokumentaciju potrebno je dostaviti u izvorniku ili ovjerenoj preslici.

- preslika osobne isprave korisnika (osobne iskaznice ili putovnice) ili Rodni list djeteta
- preslika kartice ili knjižice i preslika osobne iskaznice ili putovnice vlasnika računara

U svrhu utvrđivanja prava na isplatu i visinu isplate, osiguratelj zadržava pravo tražiti dodatnu dokumentaciju.

U slučaju prijave nastupa teške bolesti djeteta po osnovi dopunskog osiguranja

- medicinska dokumentacija o liječenju

Navedenu dokumentaciju potrebno je dostaviti u izvorniku ili ovjerenoj preslici.

- preslika osobne isprave korisnika (osobne iskaznice ili putovnice) ili Rodni list djeteta
- preslika kartice ili knjižice i preslika osobne iskaznice ili putovnice vlasnika računara

U svrhu utvrđivanja prava na isplatu i visinu isplate, osiguratelj zadržava pravo tražiti dodatnu dokumentaciju.

U slučaju prijave smrti osiguranika po osnovnom pokriću (roditelja) kao posljedice nesretnog slučaja

- original police, a u slučaju nestanka police potrebno je dostaviti popunjenu Izjavu o nestanku police osiguranja života
- smrtni list i potvrda o smrti
- bolničko otpusno pismo/nalaz mrtvozornika ili obdukcijski nalaz
- dokaz o načinu nastanka osiguranog slučaja (zapisnik o uviđaju, rješenje suca za prekršaje, presuda i sl.)
- u slučaju nastanka nesretnog slučaja prilikom upravljanja prometnim sredstvom za koje je potrebna dozvola, ovjerena preslika vozačke dozvole
- dokaz o srodstvu u smislu Zakona o nasljeđivanju (vjenčani list, rješenje o nasljeđivanju, rješenje organa skrbništva)

Navedenu dokumentaciju potrebno je dostaviti u izvorniku ili ovjerenoj preslici.

- preslika osobne isprave korisnika (osobne iskaznice ili putovnice) ili Rodni list djeteta
- preslika kartice ili knjižice i preslika osobne iskaznice ili putovnice vlasnika računara

Ako je policia instrument osiguranja po kreditu (izdaje kreditor):

- Zahtjev za devinkulaciju/Obavijest o prestanku zaloga ili
- Stanje duga po kreditu

U svrhu utvrđivanja prava na isplatu i visinu isplate, osiguratelj zadržava pravo tražiti dodatnu dokumentaciju (pr. zdravstveni karton osiguranika s numeriranim, ovjerenim i potpisanim stranicama od strane liječnika opće prakse osiguranika i dr.).