

**PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA**  
**AUTO NEZGODA****1. Podaci o oštećenom**

|  |                      |                          |
|--|----------------------|--------------------------|
| Ime i prezime (naziv)                    |                      |                          |
| Adresa - telefon                         |                      |                          |
| Obaveznik PDV, JMBG (MBR)                | DA - NE (zaokružite) | <input type="checkbox"/> |
| Broj tekućeg (žiro) računa i naziv banke |                      |                          |

**2. Podaci o saobraćajnoj nezgodi**

Dana \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ godine u mjestu \_\_\_\_\_ dogodila se saobraćajna nezgoda u kojoj su nastale povrede - smrt lica: \_\_\_\_\_  
(zaokružiti) (ime i prezime)

a koji se nalazio u svojstvu vozača - putnika u vozilu reg. br. \_\_\_\_\_ vlasništvo  
(zaokružiti)

\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ osigurano kod Vas po polisi broj \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sa uključenim osiguranjem vozača i putnika od posledica nesretnog slučaja (auto nezgoda).

Uviđaj je izvršen od strane \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
(Mjesto) \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ g.  
(Datum)**Korisnik osiguranja**  
\_\_\_\_\_