

PRIJAVA ŠTETE

PUTNIČKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

1. Osiguranik

Ime i prezime	
JMB (lični broj)	
Zanimanje	
Broj pasoša	
Adresa, telefon, e-mail	
Broj tekućeg računa i naziv banke	

2. Korisnik osiguranja u slučaju smrti - podnosilac zahtjeva

Ime i prezime	
Srodstvo sa osiguranikom	
JMB (lični broj)	
Adresa, telefon, e-mail	
Broj tekućeg računa i naziv banke	

3. Podaci o osiguranom slučaju

Destinacija putovanja																
Datum ulaska u zemlju destinacije putovanja			Datum izlaska iz zemlje destinacije putovanja			Datum i vrijeme nastanka osiguranog slučaja					Datum prijema i otpuštanja iz medicinske ustanove					
dan	mjesec	godina	dan	mjesec	godina	dan	mjesec	godina	čas	min	dan	mjesec	godina	dan	mjesec	godina
Opis kako je došlo do nastanka osiguranog slučaja			Vrsta bolesti (povrede)			Pri kojoj djelatnosti se dogodio osigurani slučaj					Da li je ranije postojala slična povreda ili bolest					
Iznos ukupnih troškova																

U _____ dana _____

 potpis osiguranika ili korisnika osiguranja

POPIS NEOPHODNIH DOKUMENATA KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI:

1. Popunjena prijava štete - Putničko zdravstveno osiguranje
2. Kopija polise
3. Kopija pasoša sa dokazom o početku boravka u inostranstvu
4. Kompletan bolnički dosije sačinjen od strane bolničke ustanove
5. Originalne račune/potvrde
6. Zapisnik o uviđaju, ukoliko je osigurani slučaj nastupio u saobraćajnoj nezgodi
7. Dokumenti sa službenom potvrdom o uzorku smrti, izjavom i izvještajem ljekara koji je konstatovao smrt (u slučaju smrti)
8. Kućna lista u (slučaju smrti)