

 WIENER OSIGURANJE VIENNA INSURANCE GROUP	WIENER OSIGURANJE VIG a.d. 78000 BANJA LUKA, ul. Kninska 1a,	Broj stranica: 1 / 2
	PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA (ŠTETE) PO GRUPNOM OSIGURANJU KORISNIKA KREDITA I GRUPNOM OSIGURANJU KORISNIKA TEKUĆIH RAČUNA	

Grupno osiguranje korisnika kredita i grupno osiguranje korisnika tekućih računa

Banka – davalac kredita:	Ugovor o kreditu br.:	Certifikat osiguranja br.:

A. Osiguranik:

Ime:	
Prezime:	
JMBG:	
Mjesto i datum rođenja:	
Adresa stanovanja:	
Telefon:	
Mobilni telefon:	
E-mail adresa:	

B. Za slučaj da ova prijava ne može biti popunjena od strane Osiguranika prijavu podnosi:

Ime:	
Prezime:	
JMBG:	
Adresa stanovanja:	
Telefon:	
Mobilni telefon:	
E-mail adresa:	
Odnos s osiguranikom (molimo označite):	☐ Roditelj ☐ Supružnik ☐ Sin/kćer ☐ Pravni zastupnik ☐ Drugo (molimo navesti) :

C. Štetni događaj:

Datum nastanka štetnog događaja:	
Mjesto nastanka štetnog događaja:	
Štetni događaj se odnosi na (molimo označite):	☐ Smrt od bolesti ☐ Smrt od nezgode ☐ Invaliditet kao posljedica nezgode ☐ Privremena nezaposlenost ☐ Privremena –potpuna nesposobnost za rad
Opis štetnog događaja:	
Saglasan/a sam da, u slučaju da je to potrebno za obradu odštetnog zahtjeva, Osiguravač ima pravo korišćenja podataka iz mog zdravstvenog kartona, te druge zdravstvene dokumentacije, koja se odnosi na moju istoriju bolesti, te sam saglasan da nadležna zdravstvena ustanova, kod koje se nalazi zdravstveni karton, može dostaviti navedeno Osiguravaču. Ova saglasnost važi od davanja iste, pa do isteka zakonskih rokova zastarjelosti potraživanja iz ugovora o osiguranju, a svojim potpisom potvrđujem da je ugovoreno da se ova saglasnost za obradu ličnih podataka ne može povući.	
U	. .20 . god.
(potpis podnosioca prijave)	

 WIENER OSIGURANJE VIENNA INSURANCE GROUP	WIENER OSIGURANJE VIG a.d. 78000 BANJA LUKA, ul. Kninska 1a,	Broj stranica: 2 / 2
	PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA (ŠTETE) PO GRUPNOM OSIGURANJU KORISNIKA KREDITA I GRUPNOM OSIGURANJU KORISNIKA TEKUĆIH RAČUNA	

Priložena dokumentacija (molimo označiti):

Opšta dokumentacija za sve prijave šteta:		
☐	(1) Certifikat o osiguranju (orginal),	
☐	(2) Dokaz o uplaćenju premije osiguranja (orginal ili ovjerena kopija),	
☐	(3) Izvod iz kreditnog fajla: iznos glavnice koji dospijeva prema otplatnom planu kredita (orginal ili ovjerena kopija),	
☐	(4) Iznos mjesečne rate kredita i	
☐	(5) Ugovor o kreditu (orginal ili ovjerena kopija),	
Posebna dokumentacija za štete usled smrti od bolesti:		
☐	(1) Izvod iz matične knjige umrlih (orginal ili ovjerena kopija),	
☐	(2) Nalaz o izvršenoj obdukciji ili potvrda o smrti (orginal ili ovjerena kopija),	
☐	(3) Medicinska dokumentaciju, koja služi kao dokaz o uzroku smrti (orginal ili ovjerena kopija),	
☐	(4) Kopija zdravstvenog kartona osiguranika,	
Posebna dokumentacija za štete usled smrti od nezgode:		
☐	(1) Izvod iz matične knjige umrlih (orginal ili ovjerena kopija),	
☐	(2) Nalaz o izvršenoj obdukciji ili potvrda o smrti (orginal ili ovjerena kopija),	
☐	(3) Zapisnik nadležne policijske stanice ili drugih istražnih organa o nastanku nesrećnog slučaja (orginal ili ovjerena kopija),	
Posebna dokumentacija za štete usled trajne invalidnosti:		
☐	(1) Dokaz o okolnostima nastanka nezgode (mjestu, vremenu i uzroku nastanka nezgode),	
☐	(2) Medicinsku dokumentaciju, koja će kao dokaz o ustaljenim posljedicama nezgode poslužiti za utvrđivanje konačnog procenta trajne invalidnosti.	
Posebna dokumentacija za štete usled nezaposlenosti:		
☐	(1) Ugovor o radu važeći u trenutku otkaza (orginal ili ovjerena kopija),	
☐	(2) Dokaz o prestanku radnog odnosa (rješenje poslodavca o otkazu),	
☐	(3) Ovjerena kopija radne knjižice,	
☐	(4) Potvrda o nezaposlenosti od Zavoda za zapošljavanje, s time da iz potvrde mora biti vidljivo od kojeg do kojeg dana se Osiguranik vodi kao nezaposlen u navedenoj evidenciji. Napomena: Ovu potvrdu Osiguranik, odnosno lice koje ima pravni interes, je dužan dostavljati osiguravaču preporučenom poštanskom pošiljkom svaki mjesec tokom trajanja isplaćivanja naknade iz osiguranja najkasnije do 10. dana u mjesecu za protekli mjesec nezaposlenosti.	
Posebna dokumentacija za štete usljed privremene –potpune nesposobnosti za rad		
☐	(1) Dokaz o bolovanju (doznaka), tj. Rješenje komisije o trajanju privremene nesposobnosti za rad	
U		. .20 . god.
		_____ (potpis podnosioca prijave)