

PRIJAVA ŠTETE
OSIGURANJE ZAŠTITE BONUSA PO POLISI AO

PODACI O OSIGURANIKU:

| | |
|----------------------------|---------------|
| Ime i prezime/naziv firme: | |
| Mjesto: | Ulica i broj: |
| JMBG/JIB: | Telefon: |
| E-mail: | |

PODACI O OSNOVNOM UGOVORU
(polisa AO po kojoj je prijavljena šteta/ugovorena zaštita bonusa):

| | |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Ugovarač/Osiguranik: | |
| JMBG/JIB: | Broj polise: |
| Datum izdavanja: | Period osiguranja: |
| Registarski broj: | Broj šasije: |
| Premijski stepen: | Obračunata premija AO: |
| Broj polise ZB(Ukoliko je zaštita bonusa ugovorena posebno polisom): | |

PODACI O OBNOVLJENOM OSNOVNOM UGOVORU
(polisa AO po kojoj Osiguranik trpi finansijski gubitak):

| | |
|----------------------|------------------------|
| Ugovarač/Osiguranik: | |
| JMBG/JIB: | Broj polise: |
| Datum izdavanja: | Period osiguranja: |
| Registarski broj: | Broj šasije: |
| Premijski stepen: | Obračunata premija AO: |

PODACI O ŠTETI:

| | |
|------------------------------------------------------------------|--|
| Datum i vrijeme nastanka štete:(po osnovnom ugovoru – polisi AO) | |
| Mjesto štete (Ulica i mjesto): | |

NAČIN ISPLATE NAKNADE:

| | |
|----------------------------|--|
| Vlasnik računa: | |
| Naziv banke: | |
| Transakcijski broj računa: | |
| Poziv na broj: | |

Uz prijavu štete prilažem sljedeće (označiti):

- Kopiju polise osnovnog Ugovora (polisa AO po kojoj je prijavljena šteta/ugovorena zaštita bonusa)
- Kopiju polise obnovljenog osnovnog Ugovora (polisa AO po kojoj je nastao finansijski gubitak)
- Kopiju polise osiguranja zaštite bonusa po polisi AO (po kojoj se naplaćuje šteta finansijskog gubitka)
- Kopiju punomoći za naplatu štete
- Ostalo: _____

Potvrđujem da sam se upoznao/la sa Informacijom o obradi ličnih podataka osiguravača koja se nalazi na linku:
<https://wiener.ba/informacije-o-obradi-podataka/>

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio tačno, istinito i da sam saglasan da predstavnici Wiener osiguranja zatraže na uvid sve dokaze i dokumentaciju kod svih nadležnih organa, ustanova, Sudu i drugim institucijama vezanu za prijavu osiguranog slučaja.

(mjesto i datum)

M.P. (potpis)