

CLAIMS AND SERVICES

Claims and services d.o.o. M.Vlašića 45a, 52440 Poreč
T. +385 52 633 300 F. +385 52 633 299 M. +385 99 31 31 003
E. info@claimsandservices.hr

Broj štete: **OBRAZAC ZA PRIJAVU ŠTETE GUBITAK PRIHODA (ZARADE)**

Svi podaci koji se obrađuju temeljem ovog obrasca za prijavu štete nužni su za prikupljanje informacija i dokumentacije za daljnju obradu odštetnog zahtjeva

PODACI O OSIGURANIKUIme i prezime/ Naziv: OIB: Adresa: Telefon: E-mail: Broj police osiguranja: Iznos ugovorenog i naplaćenog najma oštećenog plovila za vrijeme popravka: Oštećenja na plovilu su sanirana u vremenskom razdoblju: Iznos ugovorenog i plaćenog najma zamjenskog plovila: **PODACI O PLOVILU**Registarska oznaka: Ime plovila: Proizvođač i model: NAPOMENA: Mjesto i datum: Potpis (pečat) ovlaštene osobe koja je zaprimila zahtjev: Potpis (pečat) podnositelja zahtjeva: **UZ PRIJAVU OBAVEZNO DOSTAVITI:**

- Opis kronologije događaja od trenutka nastanka štete do završetka popravka s navedenim značajnim datumima
- Ugovor o najmu oštećenog plovila za vrijeme popravka
- Dokaz o uplati ugovorenog najma oštećenog plovila
- Ugovor, račun i dokaz o uplati zamjenskog plovila ili potvrda o povratu uplaćenog najma
- Popis posade i putnika za zamjensko plovilo

Dostaviti na: info@claimsandservices.hr

