

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 NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)**

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

Ime i prezime povrijeđene osobe:	
OIB:	
Datum rođenja:	
Adresa:	
Telefon:	
E-mail:	
PODACI O PLOVILU	
Registarska oznaka:	
Ime plovila:	
Proizvođač i model:	
PODACI O NEZGODI	
Broj osoba na plovilu u trenutku nastanka nezgode:	
Datum i mjesto nastanka nezgode:	
Povrede koje su posljedica nesretnog slučaja:	
Broj Yacht Pool police osiguranja:	
Podaci o eventualnim svjedocima događaja:	
Ime i prezime:	Adresa, broj mobitela, e-mail adresa:
DETALJAN OPIS NEZGODE I NJENOG UZROKA	

NAPOMENA:
Broj računa za isplatu odštete: (IBAN, naziv i SWIFT broj banke)

Mjesto i datum:	Potpis (pečat) ovlaštene osobe koja je zaprimila zahtjev:	Potpis (pečat) podnositelja zahtjeva:

UZ PRIJAVU OBAVEZNO DOSTAVITI:

- Medicinsku dokumentaciju
- Popis posade i putnika

Dostaviti na: info@claimsandservices.hr