

Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja koja se tiču štete koju ste imali kako bismo utvrdili osnovanost odštetnog zahtjeva, te na taj način ispunili obavezu prema oštećeniku, ali i zaštitili Vas kao našeg osiguranika od neosnovanih potraživanja.

IZJAVA OSIGURANIKA O SAOBRAĆAJNOJ NEZGODI

Broj odštetnog zahtjeva	
Podaci o vlasniku osiguranog vozila (osiguraniku)	
Ime i prezime (firma)	
JMBG/OIB	
Adresa	
Kontakt telefon i email	
Podaci o vozaču osiguranog vozila	
Ime i prezime	
JMBG	
Adresa	
Kontakt telefon i email	
Broj vozačke dozvole	
Datum važenja vozačke dozvole	
Podaci o saobraćajnoj nezgodi	
Datum i vrijeme saobraćajne nezgode	
Mjesto nastanka saobraćajne nezgode	
Ko je, po Vašem mišljenju, kriv za saobraćajnu nezgodu i zašto?	
Da li je saobraćajna nezgoda prijavljena policiji? Ukoliko jeste, navedite kojoj policijskoj upravi.	
Detaljan opis načina nastanka i toka saobraćajne nezgode	

<p>Skica saobraćajne nezgode</p> <p><i>(Ucrtati ulice, smjer kretanja vozila, položaj vozila u trenutku sudara, saobraćajni znakovi, objekti i slično)</i></p>	
<p>Svojevoljno i pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su sve gore navedene informacije istinite i potpune, te da ću snositi sve zakonske posljedice u slučaju neistinitih i/ili nepotpunih informacija. Upoznat sam sa pravom GRAWE osiguranja na naplatu regresnih potraživanja prema trećim licima odgovornim za nastanak štetnog događaja.</p>	
<p style="text-align: center;">Punomoć</p> <p>Svojim potpisom opunomoćujem GRAWE osiguranje d.d. Sarajevo za prikupljanje akata svih sudskih, izvršnih, te drugih organa vlasti, relevantnih za obradu ovoga zahtjeva.</p>	
<p>Datum i mjesto davanja izjave</p>	
<p>Potpis davaoca izjave</p>	
<p>Potpis ovlaštenog primaoca izjave</p>	
<p>Datum dospijeća u Odjel šteta</p>	