

PRIJAVA ŠTETE PO POLICI PUTNIČKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Podaci o osiguranoj osobi															
Ime i prezime															
Broj police osiguranja															
JMBG broj															
Poštanski broj i mjesto															
Kontakt telefon															
Upisom e-maila dajem saglasnost za elektronsku komunikaciju. Odluke osiguravača će biti dostavljene isključivo elektronskim putem. O svakoj izmjeni komunikacije putem elektronske pošte se mora bez odlaganja obavijestiti osiguravača.				e-mail: 											
Podaci o osiguranom slučaju															
Datum putovanja (dd.mm.gggg)															
Mjesto i adresa u vrijeme oboljenja															
Da li su postojale bolesti na dan odlaska na put? Ako da, koje?															
Datum (dd.mm.gggg) kada ste primjetili prve simptome bolesti za koju se traži naknada? (upisati tačan dan, mjesec i godinu)															
Kakve ste tegobe imali? Vrsta oboljenja?															
Primalac naknade															
Ime i prezime vlasnika računa															
Mjesto i adresa vlasnika računa															
Kontakt telefon vlasnika računa															
Naziv banke															
Transakcijski broj računa lica kojem se isplaćuje naknada iz osiguranja															
Uz prijavu štete prilažem sljedeće:															
☐ Policu osiguranja															
☐ Kopiju pasoša (stranica sa slikom i stranica sa pečatom izlaska iz BiH)															
☐ Račune za lijekove, posjete doktorima i dr.															
☐ Medicinska dokumentacija iz koje je vidljiva dijagnoza/anamneza (uz opis bolesti i vrstu pregleda)															
Napomena:															
Ukoliko ukupni iznos plaćenih računa prelazi visinu od 200,00 EUR neophodno je priložiti uz prijavu štete originalne račune.															
Ukoliko imate više racuna, molimo Vas da priložite specifikaciju ukupnih troškova (iznos i valuta).															
Datum i mjesto podnošenja prijave															
Potpis podnosioca prijave															