

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> | |