

**Prijava osiguranog slučaja**
PUTNIČKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Datum prijave:	Broj polise PZO i trajanje osiguranja:		
Destinacija putovanja:	Datum ulaska u zemlju putovanja:	Datum izlaska iz zemlje putovanja:	
Datum nastanka osiguranog slučaja:	Mjesto nezgode:		
Država:	Vrsta osiguranog slučaja (zaokružiti):		
Da li je osiguranik slučaj prijavljen asistenskoj kući:	Troškovi liječenja	Smrtni slučaj	
	Troškovi repatrijacije	Gubitak prtljaga	
	Otkaz putovanja	Osiguranje nezgode	
Osiguranik	Ime i prezime:		
	Ulica i broj:		Mjesto:
	JMBG:	Telefon:	E-mail:
Ugovarač osiguranja	Ime i prezime/Naziv:		
	Ulica i broj:		Mjesto:
	JMBG/JIB:	Telefon:	E-mail:
Opis nastanka osiguranog slučaja			
Vrsta bolesti ili povrede			
Da li je ranije postojala slična bolest ili povreda?			
Pri kojoj djelatnosti se desio osiguranik slučaj?			
Pri kom sportu se desio osiguranik slučaj?			
Da li je osiguranik bio na bolničkom liječenju? DA / NE	Naziv bolnice i mjesto/država	Trajanje boravka (od-do)	
Da li je osiguranik bio pod dejstvom alkohola ili droga?			
Da li je po osiguranom slučaju vođena istraga i koji je organ tu istragu vodio?			
Podaci o korisniku u slučaju smrti (ime, prezime i srodstvo sa osiguranikom)			

U slučaju da je osiguranik slučaj posljedica saobraćajne nezgode sa drugim vozilom navesti:

Podaci o vlasniku vozila	
Podaci o vozilu	
Osiguravajuće društvo i broj polise	

Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio/la tačno, istinito i potpuno. Saglasan sam da predstavnici „Nešković osiguranja“ a.d. mogu kod svih nadležnih institucija zatražiti na uvid dokumentaciju vezanu za prijavu osiguranog slučaja. Ovim ovlašćujem ljekare koji me liječe ili koji su me ranije liječili, odnosno ljekare koji su liječili osiguranika, da mogu pružiti sva obavještenja u vezi sa prijavljenim osiguranim slučajem koje predstavnici „Nešković osiguranja“ a.d. budu od njih tražili.

SAGLASNOST ZA OBRADU LIČNIH PODATAKA

Kao nosilac ličnih podataka, izjavljujem da sam saglasan/a da se u svrhu rješavanja ovog odštetnog zahtjeva mogu obrađivati moji lični podaci, koji me identifikuju ili iz kojih se može utvrditi moj identitet, a posebno se moja izričita saglasnost odnosi na lične podatke o zdravstvenom stanju, te da se isti, zajedno sa medicinskom dokumentacijom, mogu dostavljati ljekaru-cenzoru i drugim subjektima uključenim u obradu odštetnog zahtjeva. Navedenu saglasnost dajem za vremenski period do okončanja obrade odštetnog zahtjeva.

Upoznat/a sam sa slijedećim informacijama vezanim uz prikupljanje ličnih podataka navedenih u zahtjevu za naknadu štete i ostalim dokumentima potrebnim za rješavanje mog odštetnog zahtjeva, za koji podnosim ovaj zahtjev (dalje u tekstu: Zahtjev), a u skladu s odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka, i to:

- 1. da je obrađivač odštetnog zahtjeva kontrolor zbirke ličnih podataka;*
- 2. da kontrolor iz stava 1. obrađuje lične podatke na dobrovoljnoj osnovi, na osnovu moje izričite saglasnosti u svrhu obrade ovog zahtjeva, te preduzimanja daljnjih koraka od strane kontrolora u vezi ovog Zahtjeva;*
- 3. da moji lični podaci neće biti upotrebljeni u bilo koje druge svrhe, osim za potrebe rješavanja predmetnog odštetnog zahtjeva;*
- 4. da imam pravo u svako doba odustati od saglasnosti za prikupljanje i obradu osobnih podataka koji se prikupljaju na dobrovoljnoj osnovi i zatražiti prestanak daljnje obrade i korištenje mojih podataka u naprijed navedene svrhe, izuzev ukoliko se vodi sudski postupak za naknadu štete;*
- 5. da imam pravo na pristup podacima iz ovog Zahtjeva kao i pravo na ispravak podataka koji se na mene odnose.*

U _____ dana _____ godine

Potpis podnosioca prijave _____

Potrebni dokumenti:

- (1) Prijava štete
- (2) Kopija pasoša (sa pečatom ulaska i izlaska)
- (3) Medicinska dokumentacija
- (4) Računi o plaćenim uslugama
- (5) Dokazi o plaćanju
- (6) Potvrda nadležnih organa (ako je osigurani slučaj posljedica takve vrste nezgode)
- (7) Službena potvrda o smrti sa zvaničnim izvještajem o uzroku smrti
- (8) Kopija računa banke
- (9) Sva druga dokumenta koja su potrebna da se utvrdi pravni osnov i obračuna naknada.