

Filijala:	
Prijava broj:	
Polisa broj:	
Šteta broj:	
Godina:	



Mikrofin **OSIGURANJE**

Mikrofin osiguranje a.d. Banja Luka
Aleja Svetog Save 61
78000 Banja Luka
Tel: +387 51 225 840
Fax: +387 51 225 841
www.mikrofinosiguranje.com

PRIJAVA NESREĆNOG SLUČAJA

OSIGURANIK	
Ime i prezime	
JMB (lični broj)	<input type="text"/>
Zanimanje	
Adresa, telefon	
Broj tekućeg računa i banka	

KORISNIK OSIGURANJA U SLUČAJU SMRTI - PODNOSILAC ZAHTJEVA	
Ime i prezime	
Srodstvo sa Osiguranikom	
JMB (lični broj)	<input type="text"/>
Adresa, telefon	
Broj tekućeg računa i banka	

PODACI O NESREĆNOM SLUČAJU					
Datum i vrijeme nastanka osiguranog slučaja			Tačan opis događaja (mjesto i način nastanka nesrećnog slučaja, pri kakvom poslu i usljed kog uzroka koji je doveo do nastanka nesrećnog slučaja):		
dan	mjesec	godina	čas	minut	
Opis povreda nastalih usljed nesrećnog slučaja					
<input type="text"/>					
Da li je osiguranik imao alkohola u krvi u momentu nastanka nesrećnog slučaja?		Ako jeste, koliko?		Da li o ovom nesrećnom slučaju postoji policijski zapisnik ili je provedena istraga?	
<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne				<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	
Imena i adrese očevidaca nesrećnog slučaja					
<input type="text"/>					

PODACI ZA PRIJAVU TRAJNOG INVALIDITETA					
Koja je zdravstvena ustanova pružila prvu ljekarsku pomoć?		Zdravstvena ustanova u kojoj je osiguranik liječen		Dom zdravlja u kome se osiguranik liječi	
Da li je osiguranik prije ovog nesrećnog slučaja imao neku povredu?		Ako jeste, kakvu i kada?		Do kog datuma je trajala privremena nesposobnost za rad	
<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne					
				dan	mjesec
				godina	

Ovim izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio/la tačno, istinito i potpuno.

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 Mikrofin osiguranje a.d. od njih budu tražili.

Mjesto

Datum

Potpis Osiguranika ili korisnika osiguranja

Kao nosilac ličnih podataka, izjavljujem da sam saglasan/a da Osiguravajuće društvo Mikrofin osiguranje a.d. Banja Luka, kao kontrolor ličnih podataka, može u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva obrađivati moje lične podatke, koji me identifikuju ili iz kojih se može utvrditi moj identitet, naročito ime i prezime, JMBG, adresu stanovanja, broj telefona, e-mail adresu, kopiju lične karte, vozačke dozvole i bankovnog računa. Takođe, izričitu saglasnost dajem navedenom kontroloru za korištenje posebne kategorije ličnih podataka, naročito podatke o zdravstvenom stanju, zaposlenju, porijeklu, državljanstvu, a u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka.

Kao nosilac ličnih podataka, dajem ovlaštenje kontroloru za prikupljanje dodatnih podataka potrebnih za utvrđivanje osnovanosti i visine odštetnog zahtjeva (od MUP-a, IDDEA, nadležnih zdravstvenih ustanova itd.).

Saglasan sam da se gore navedeni, moji lični podaci mogu dostavljati neophodnim subjektima uključenim u obradu odštetnog zahtjeva, a temeljem zakonske regulative, međunarodnih propisa i ugovornih odnosa i Birou zelene karte BiH, Agenciji za osiguranje RS i Agenciji za nadzor osiguranja FBiH, partnerskim kućama prilikom osiguravajućeg pokrivača u inostranstvu (CORIS), ovlaštenim vještacima i cenzorima, osiguravajućim društvima, informatičkim firmama sa kojima kontrolor ima zaključen ugovor, društvima za vršenje obaveznih revizija, poslovnim subjektima koji pružaju usluge arhive, pravnim ili fizičkim licima u svrhu ustupanja potraživanja, a sve u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka.

Navedena saglasnost se daje samo i isključivo za obradu odštetnog zahtjeva i za vremenski period koliko je neophodno i osnovano za ispunjenje svrhe za koju su dati i ispunjenje zakonskih i regulatornih obaveza, ili dok nosilac ličnih podataka ne povuče datu saglasnost pisanim putem.

PODACI AKO JE DO NESREĆNOG SLUČAJA DOŠLO U SAOBRAĆAJNOJ NEZGODI:

PODACI IZ VOZAČKE DOZVOLE OSIGURANIK A ILI VOZAČA
Ime i prezime
Broj vozačke dozvole
Kategorija
Datum izdavanja i rok važenja
Vozačku dozvolu izdao MUP

PODACI IZ SAOBRAĆAJNE DOZVOLE VOZILA
Broj dozvole
Rok važenja
Podaci o ostalim vozačima koji su učestvovali u ovoj saobraćajnoj nezgodi

POTVRDA UGOVARAČA OSIGURANJA ZA PRIJAVLJENU ŠTETU PO OSNOVU KOLEKTIVNOG OSIGURANJA RADNIKA OD POSLJEDICA NESREĆNOG SLUČAJA (nezgode)

Ugovarač osiguranja	
Adresa	Matični broj
Ovim potvrđujemo da je _____ član našeg kolektiva neprekidno od _____ .	

Mjesto

Datum

Pečat i potpis ovlaštenog lica

POTVRDA UGOVARAČA OSIGURANJA (škola, fakultet) ZA PRIJAVLJENU ŠTETU PO OSNOVU OSIGURANJA UČENIKA I STUDENATA OD POSLJEDICA NESREĆNOG SLUČAJA (nezgode)

Ugovarač osiguranja (škola/fakultet)	
Adresa	Matični broj
Ovim potvrđujemo da je _____ upisan(a) u listu broj _____ pod rednim brojem _____ upisan(a) učenik(ca) / student _____ razred / semestra ove škole / fakulteta. Usljed nesrećnog slučaja koju je pretrpeo(la) nije pohađao(la) školu / fakultet u periodu od _____ do _____ .	

Mjesto

Datum

Pečat i potpis ovlaštenog lica

Popis neophodnih dokumenata koje je potrebno priložiti (original ili fotokopija):

U SLUČAJU INVALIDITETA:

- (1) Ova prijava nesrećnog slučaja
- (2) Medicinska dokumentacija o liječenju (od početnog do završnog izvještaja)
- (3) Dokaz o načinu nastanka osiguranog slučaja (zapisnik MUP-a o uviđaju, rješenje sudije za prekršaje, presuda ili izjava svjedoka, prijava povrede na radu)
- (4) Ukoliko je do nesrećnog slučaja došlo prilikom upravljanja motornim vozilom za koje je potrebna dozvola, ovjerena fotokopija vozačke dozvole lica koje je u momentu saobraćajne nezgode upravljalo vozilom.

U SLUČAJU SMRTI:

- (1) Ova prijava nesrećnog slučaja
- (2) Izvod iz matične knjige umrlih
- (3) Otpusna lista iz bolnice, nalaz mrtvozornika ili obdukcijski nalaz
- (4) Dokaz o načinu nastanka osiguranog slučaja (zapisnik MUP-a o uviđaju, rješenje sudije za prekršaje, presuda i sl.
- (5) Ukoliko je do nesrećnog slučaja došlo prilikom upravljanja motornim vozilom za koje je potrebna dozvola, ovjerena fotokopija vozačke dozvole lica koje je u momentu saobraćajne nezgode upravljalo vozilom.
- (6) Dokaz o srodstvu u smislu zakona o nasljeđivanju (izvod iz matične knjige vjenčanih, izvod iz matične knjige rođenih, rješenje o nesljeđivanju, rješenje o starateljstvu)
- (7) Ostala dokumentacija na zahtjev Mikrofin osiguranja a.d.