

**Podaci o osiguraniku**

Prezime, ime i očevo ime

Adresa (mesto, ulica i broj)

Matični broj osiguranika

Broj pasoša

Zanimanje

Broj telefona osiguranika

Broj tekućeg računa i banka

Podaci o korisniku osiguranja u slučaju smrti (podnosilac Prijave štete)

Prezime, ime i očevo ime

Adresa (mesto, ulica i broj)

Srodstvo sa osiguranikom

Matični broj

Broj telefona

Broj tekućeg računa i banka

Podaci o osiguranom slučaju

Destinacija putovanja

Datum ulaska u zemlju
-destinacije putovanja

dan	mesec	godina

Datum izlaska iz zemlje
-destinacije putovanja

dan	mesec	godina

Datum i vreme nastanka
osiguranog slučaja

dan	mesec	godina	čas	minut

Datum prijema i otpuštanja
iz medicinske ustanove

dan	mesec	godina	dan	mesec	godina

Opis - kako je došlo do bolesti /
povrede / smrti

Vrsta bolesti / povrede

Pri kojoj delatnosti se dogodio
osigurani slučaj?Da li je ranije postojala slična
povreda ili bolest?

Iznos ukupnih troškova

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

Ovim ovlašćujem lekare koji me leče ili koji su me ranije lečili, odnosno lekare koji su lečili osiguranika, da mogu pružiti sva obaveštenja u vezi sa prijavljenim osiguranim slučajem koje predstavnici "SAVA OSIGURANJA" a.d.o. Beograd od njih budu tražili.

U _____ dana _____

_____ potpis

POPIS NEOPHODNIH DOKUMENATA KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI (original i fotokopija):

1. Prijava nesrećnog slučaja; 2. Originalna polisa; 3. Kopija pasoša sa dokazom o početku boravka u inostranstvu; 4. Kompletan bolnički dosije sačinjen od strane bolničke ustanove ili lekara koji je pritekao u pomoć osiguraniku; 5. Originalne račune/potvrde; 6. Zvaničan izveštaj policije o nastanku i vrsti nesrećnog slučaja (nezgode) u slučaju da je povreda osiguranika posledica nesrećnog slučaja; 7. Dokumenti sa službenom potvrdom o uzroku smrti, izjavom i izveštajem lekara koji je konstatovao smrt, u slučaju smrti; 8. Sva druga dokumenta koja su potrebna da se obračuna naknada a koja zahteva Osiguravač