

**ZAHTJEV ZA ISPLATU OSIGURANE SUME U SLUČAJU SMRTI
OSIGURANIKA PO POLISI BR.**

1. Ugovarač osiguranja: a) ime i prezime b) adresa, poštanski broj (mjesto, ulica i broj) c) lični broj (JMBG)	
2. Osiguranik: a) ime i prezime b) adresa, poštanski broj (mjesto, ulica i broj) c) zanimanje d) lični broj (JMBG)	
3. Datum nastanka osiguranog slučaja (dan, mjesec, godina):	
4. Datum nastanka nesrećnog slučaja ukoliko je smrt osiguranika nastupila uslijed nesrećnog slučaja:	
5. Opis nesrećnog slučaja ili uzrok smrti:	
6. Da li je povređeni prije ovog osiguranog slučaja imao povredu (neku tjelesnu manu, nedostatak, invaliditet) ili je bio bolestan i od čega?	
7. Naziv i adresa zdravstvene ustanove u kojoj je osiguranik imao otvoren zdravstveni karton:	
8. Da li je po prijavljenom slučaju izvršen uviđaj, vođena istraga i od kog nadležnog organa?	
9. Korisnik osiguranja: a) ime i prezime b) adresa, poštanski broj (mjesto, ulica i broj) c) kontakt telefon d) lični broj (JMBG)	

Ovim izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio ispravno (tačno, istinito i potpuno).

U , god.

(potpis korisnika osiguranja)

(potpis ugovarača osiguranja)

POPIS POTREBNIH DOKUMENATA ZA PRIJAVU OSIGURANOG SLUČAJA

U SLUČAJU SMRTI:

1. *Popunjeno zahtjev*
2. *Original polise osiguranja života i pripadajuće tabele redukovanih i otkupnih vrijednosti*
3. *Original ili ovjerena foto-kopija izvoda iz matične knjige umrlih*
4. *Otpusna lista iz bolnice, potvrda o smrti ili obduktioni nalaz*
5. *Dokaz o načinu nastanka nesrećnog slučaja (zapisnik MUP-a o uviđaju, rješenje sudije za prekršaje, presuda i sl.)*
6. *Ukoliko je do nesrećnog slučaja došlo prilikom upravljanja motornim vozilom za koje je potrebna dozvola, ovjerena fotokopija vozačke dozvole osiguranika koji je u momentu saobraćajne nezgode upravljao vozilom*
7. *Foto-kopija lične karte korisnika osiguranja*
8. *Popunjeno PEP obrazac korisnika osiguranja i foto-kopija kartice sa brojem ţiro računa korisnika osiguranja*
9. *Osiguravač zadržava pravo da zahijeva dodatnu dokumentaciju*