



**ZAHTJEV ZA NAKNADU
PO OSNOVU SMRTNOG SLUČAJA**

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) lični broj (JMBG) _____ d) uzrok smrti osiguranika _____ e) u slučaju da je smrt nastupila u bolnici molimo navedite adresu bolnice, a u protivnom ljekara koji je poslednji vodio liječenje odnosno nadležnu osobu koja je sastavila protokol o smrtnom slučaju. _____ _____
3. Podnosilac prijave smrtnog slučaja: a) ime i prezime _____ b) adresa, poštanski broj (mjesto, ulica i broj) _____
4. Lice ovlašćeno za preuzimanje naknade: a) ime i prezime _____ b) adresa, poštanski broj (mjesto, ulica i broj) _____ c) datum rođenja _____ d) rodbinska veza sa osiguranikom _____ e) na temelju isprave _____
5. Doznaka naknade: a) broj računa kod banke _____
6. Da li je po prijavljenom smrtnom slučaju izvršen uviđaj, vođena istraga i od kog nadležnog organa? _____
7. Datum i potpis a) mjesto i datum _____ b) potpis lica ovlašćenog za primanje naknade _____ c) potpis lica koje je ispunilo formular te br. isprave i mjesto _____

POPIS POTREBNIH DOKUMENATA ZA PRIJAVU SMRTNOG SLUČAJA

1. Popunjen zahtjev za naknadu po osnovu osiguranja
2. Originalni primjerak polise životnog osiguranja i tabela redukovanih i otkupnih vrijednosti.
3. Originalni primjerak izvoda iz matične knjige umrlih.
4. Potvrda o smrti izdata od strane ljekara koji je konstatovao smrt.
5. Otpusna lista ukoliko je smrt nastupila u okviru zdravstvene ustanove
6. Fotokopija lične karte za svakog korisnika osiguranja (za maloljetna lica se dostavlja kopija izvoda iz matične knjige rođenih).
7. Instrukcija banke o načinu uplate na račun svakog korisnika osiguranja pojedinačno.
8. Osiguravač zadržava pravo da zahtijeva dodatnu dokumentaciju