Prijava štete na robi u prijevozu

Za bržu obradu Vaše štete, molimo priložite sljedeće dokumente:

a) Kopija računa ili drugi dokaz o vrijednosti robe / popis robe
b) Kopija prijevozne isprave
c) Zapisnik o utvrđivanju štete
d) Kompletnu prepisku koja se odnosi na nastalu štetu
e) Protestno pismo prijevozniku
f) Ponuda cijene za trošak popravka
g) Račun za ukupan iznos štete
h) Policijski zapisnik

Osiguranik

Osiguranik

Kontakt osoba

OIB

Adresa

Broj telefona ili mobitela

Broj fax-a i/ili e-mail adresa

Broj police

Svota osiguranja

Početak osiguranja

Istek osiguranja

Podaci o prijevozu

Naziv prijevoznika

Prijevozno sredstvo

Datum otpreme

Datum dopreme

Relacija prijevoza

Ime primatelja

Adresa

Podaci o šteti na robi

Datum nastanka štete

Molimo opišite što se dogodilo

Da li je šteta prijavljena policiji? ☐ Da ☐ Ne

Broj prijave

Ako da, molim navesti

405-0101

Da li je primatelj robe imao kakvih primjedbi pri primitku robe? ☐ Da ☐ Ne Ako da, molim navesti

Ako je šteta prouzorokovana zbog prometne nezgode na prijevoznom sredstvu koji je prevozio robu molimo navedite detalje (uključujući kada i gdje se nezgoda dogodila)

Ako je došlo do štete na robi zbog bilo koje vrste krađe, da li je prijevoznik napravio prijavu? ☐ Da ☐ Ne
Ako da, molimo detalje (priložite kopije izvješća u pisanom obliku)

Podaci o robi (ako nedostaje mjesta, molimo nadodati vlastitu listu)

Predmet

Starost

Težina

Broj koleta

Vrijednost

Oštećenje / gubitak

Predmet

Starost

Težina

Broj koleta

Vrijednost

Oštećenje / gubitak

Kako je roba bila pakirana ili zaštićena? Postoji li vanjsko oštećenje na pakiranju?

Da li se oštećena roba može popraviti ili preraditi? ☐ Da ☐ Ne

Naziv servisa

Kontakt osoba

Adresa

Telefon

Vrsta popravka

Potpisom ovog obrasca, pod moralnom i zakonskom odgovornošću potvrđujem da su svi upisani podaci točni, potpuni i ažurni te jamčim za njihovu točnost i kada nisu napisani vlastoručno. Ovlašćujem Generali osiguranje d.d. da poduzme sve potrebne radnje i ima uvid u sve dokumente potrebne za rješavanje osiguranog slučaja te izjavljujem da sam upoznat sa svrhom u koju se navedeni osobni podaci prikupljaju i dalje obrađuju. Izjavljujem da sam upoznat o izravnoj komunikaciji s poslovnom bazom Generali osiguranja d.d. radi dobivanja informacije o statusu moje prijavljene štete. Izjavljujem da podatke iz ovog obrasca neću prosljeđivati neovlaštenim osobama te da ću ih štititi od moguće zlouporabe i neovlaštenog korištenja trećih osoba.

Datum

Potpis