

UPUTSTVO ZA PRIJAVU ŠTETE KOD OBAVEZNOG OSIGURANJA OD AUTOODGOVORNOSTI

GDJE I KAKO SE VRŠI PRIJAVA ŠTETE

- Šteta se prijavljuje putem pošte, elektronskim putem ili direktno na poslovnim mjestima Društva dostavom ispunjenog obrasca prijave štete (na strani 3.) uz prilaganje potrebne dokumentacije.
- UNIQA besplatni telefonski broj za informacije 080 02 02 51
- UNIQA web adresa: HYPERLINK "<http://www.uniqa.ba>" www.uniqa.ba

Važni brojevi telefona

POLICIJA 122

VATROGASCI 123

HITNA POMOĆ 124

DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA PRIJAVU ŠTETE

Izuzetno je važno da podnositelj zahtjeva prilikom prijave štete prikupi i preda kompletnu dokumentaciju. Nedostatak bilo kojeg dokumenta može dovesti do poteškoća u obradi odštetnog zahtjeva, odnosno u isplati naknade štete. Kako bi se na efikasan način moglo postupiti obradi odštetnog zahtjeva i isplati naknade štete potrebno je prikupiti sljedeću dokumentaciju:

- obrazac prijave štete (detaljno, tačno i čitko popunjen)
- policijski zapisnik o uviđaju saobraćajne nezgode sa skicom lica mjesta i rezultatima alkotestiranja
- polisa osiguranja, vozačka i saobraćajna dozvola ili potvrda o registraciji sa potvrdom o vlasništvu (fotokopije)
- ukoliko podnositelj zahtjeva nije vlasnik vozila potrebno je dostaviti ovjerenu punomoć
- kartica sa nazivom banke i brojem računa korisnika osiguranja (fotokopija)
- medicinska dokumentacija od prvog do završnog nalaza ukoliko je podnositelj odštetnog zahtjeva povrijeđen u saobraćajnoj nezgodi sa fotografijama povrijeđenog dijela tijela ukoliko se potražuje naknada zbog naruženosti

Da Vam putovanje bude dječija igra.



Putno zdravstveno osiguranje
za samo 1 KM dnevno!



Regionalna direkcija
Sarajevo
Tel: 033/289-002
Fax: 033/289-010

Regionalna direkcija
Tuzla
Tel: 035/265-700
Fax: 035/265-702

Regionalna direkcija
Bihać
Tel: 037/229-950
Fax: 037/222-442

Regionalna direkcija
Banja Luka
Tel: 051/223-770
Fax: 051/223-780

KAKO ISPUNITI OBRAZAC PRIJAVE ŠTETE

Šteta se obavezno prijavljuje na obrascu prijave štete.

Obrazac prijave štete je potrebno ispuniti svim traženim podacima detaljno, ta i no i itko

Primjer:

<p>Tok nezgode</p> <p>Voznik oštećenog vozila: <input type="checkbox"/> oštećeno je parkirano vozilo <input type="checkbox"/> nije postigao pravo prednosti <input type="checkbox"/> nije poštivao znak STOP <input checked="" type="checkbox"/> nije održavao razmak u koloni <input type="checkbox"/> vožnja naprijed <input checked="" type="checkbox"/> vožnja unatrag <input type="checkbox"/> prilikom prestrojanja <input type="checkbox"/> vožnja suprotnim trakom <input type="checkbox"/> oduzimanje prednosti prilikom skretanja uljevo/vožnja iz suprotnog pravca <input type="checkbox"/></p>		<p>Slika nezgode (crtačiči: ulica, smjer kretanja vozila, položaj vozila u trenutku sudara, sudska znake oznake)</p> <p>1. Vozilo VW Golf 2. Vozilo Renault Clio 3. Mjesto nezgode</p>
<p>Voznik štetnik: <input type="checkbox"/> oštećeno je parkirano vozilo <input type="checkbox"/> nije postigao pravo prednosti <input type="checkbox"/> nije poštivao znak STOP <input type="checkbox"/> nije održavao razmak u koloni <input type="checkbox"/> vožnja naprijed <input type="checkbox"/> vožnja unatrag <input type="checkbox"/> prilikom prestrojanja <input type="checkbox"/> vožnja suprotnim trakom <input type="checkbox"/> oduzimanje prednosti prilikom skretanja uljevo/vožnja iz suprotnog pravca <input type="checkbox"/></p>		<p>Opis nastanka nezgode</p> <p>Upravljao sam vozilom Bihakom ulicom. Sa suprotnog puta se priključivalo isto vozilo koje mi je oduzelo pravo poretstva prolaza pri čemu je došlo do kontakta prednje lijeve strane tog vozila i prednje desne strane vozila kojim sam ja upravljao.</p>
<p>Svjedoci</p> <p>Ime i prezime, adresa i tel. broj: Sarajlić Zlatko, Tešanjaska 3 Sarajevo, 033 456 789</p>		<p>Putnici u vozilu? <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne</p>
<p>Povrijeđene osobe</p> <p>Ime i prezime, adresa, dob i zanimanje povrijeđene osobe / opis-n način povrede</p>		<p>Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p>
<p>Oštećenja na stvarima</p> <p>Kakva su se oštećenja dogodila? Vrsta štete? Nije bilo druge štete osim na vozilima</p>		<p>Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p>
<p>Za auto</p> <p>Je li auto pod lizingom? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>U garazi na adresi: Kakamjska 5/12. Vozilo je u voznom stavlju.</p>		<p>Uzrok štete: <input checked="" type="checkbox"/> sudar <input type="checkbox"/> požar <input type="checkbox"/> provala/krada <input type="checkbox"/> prevarništvo <input type="checkbox"/> štete na parkiralištu <input type="checkbox"/> vandalizam <input type="checkbox"/> ostalo</p>
<p>Kome se isplacuje osiguranje? <input type="checkbox"/> Oštećeniku <input type="checkbox"/> Firmi koja je izvršila popravak (naziv) <input type="checkbox"/> Trećoj osobi (ime, prezime, adresa) <input type="checkbox"/></p>		<p>Naziv banke <input type="checkbox"/> Broj žiro računa <input type="checkbox"/></p>
<p>Šteta se isplacuje osiguranju? <input type="checkbox"/> Oštećeniku <input type="checkbox"/> Firmi koja je izvršila popravak (naziv) <input type="checkbox"/> Trećoj osobi (ime, prezime, adresa) <input type="checkbox"/></p>		<p>Način plaćanja: <input type="checkbox"/> gotovinom <input type="checkbox"/> čekom <input type="checkbox"/> kreditno <input type="checkbox"/> ostalo</p>
<p>Šteta se isplacuje osiguranju? <input type="checkbox"/> Oštećeniku <input type="checkbox"/> Firmi koja je izvršila popravak (naziv) <input type="checkbox"/> Trećoj osobi (ime, prezime, adresa) <input type="checkbox"/></p>		<p>Način plaćanja: <input type="checkbox"/> gotovinom <input type="checkbox"/> čekom <input type="checkbox"/> kreditno <input type="checkbox"/> ostalo</p>
<p>Šteta se isplacuje osiguranju? <input type="checkbox"/> Oštećeniku <input type="checkbox"/> Firmi koja je izvršila popravak (naziv) <input type="checkbox"/> Trećoj osobi (ime, prezime, adresa) <input type="checkbox"/></p>		<p>Način plaćanja: <input type="checkbox"/> gotovinom <input type="checkbox"/> čekom <input type="checkbox"/> kreditno <input type="checkbox"/> ostalo</p>

<p>Prijava štete</p> <p>Osiguranje motornih vozila</p>		<p>UNIQA Osiguranje d.d. Sarajevo Obala Kralja Petra I 19 BH 71 000 Sarajevo Tel: (033) 289 000 Fax: (033) 289 010</p>
<p>Prijava: <input type="checkbox"/> Broj štete (obavezno navesti) <input type="checkbox"/></p>	<p>Organizacijska jedinica: <input type="checkbox"/> Auto kasko <input type="checkbox"/></p>	<p>Auto kasko: <input type="checkbox"/></p>
<p>Podaci o nezgodi: <input type="checkbox"/> Broj polise (obavezno navesti) <input type="checkbox"/> Datum nezgode: 23.5.2011. <input type="checkbox"/> Vrijeme nezgode: 13h i 15 min <input type="checkbox"/></p>	<p>Mjesto nezgode (mjesto, ulica, kućni broj): Olovska 3 Sarajevo <input type="checkbox"/></p>	<p>Mjesto nezgode (mjesto, ulica, kućni broj): Olovska 3 Sarajevo <input type="checkbox"/></p>
<p>Oštećenik</p> <p>Prezime, ime, naziv firme: Brăak Damiir</p> <p>IBAN: 0605983315326</p> <p>Adresa: ulica i broj: Kakamjska 5/12</p> <p>Email: brak@gmail.com</p> <p>Adresa: ulica i broj: 71000 Sarajevo</p> <p>Broj telefona, fax: 033 123 456</p> <p>Poštanski broj, mjesto: 1041034PTO</p> <p>Vrsta, marka, model, tip i godina proizvodnje: Potničko vozilo 0014, 2004g</p> <p>Registrarski broj: M38-K555</p> <p>Snaga motora, broj mjesta, nosivost, predeno km: 74kW, 5, 1600kg, 80 000km</p> <p>Osiguravajuće društvo: UNIQA d.d.</p> <p>Broj polise: 801-12345</p> <p>Trajanje osiguranja: 1.1.2011-1.2012.</p>		
<p>Štetnik</p> <p>Prezime, ime, naziv firme: Sarajlić Zlatko</p> <p>IBAN: 0302974543812</p> <p>Adresa: ulica i broj: Tešanjaska 10</p> <p>Email: brak@gmail.com</p> <p>Adresa: ulica i broj: 78000 Panja Luka</p> <p>Broj telefona, fax: 051 523 556</p> <p>Poštanski broj, mjesto: Renault Clio, 2007g</p> <p>Vrsta, marka, model, tip i godina proizvodnje: 353-T-653</p> <p>Registrarski broj: 347PK1002</p> <p>Snaga motora, broj mjesta, nosivost, predeno km: 74kW, 5, 1500kg, 40 000km</p> <p>Osiguravajuće društvo: UNIQA d.d.</p> <p>Broj polise: 812-30405</p> <p>Trajanje osiguranja: 1.1.2011-1.2012.</p>		
<p>Vozač</p> <p>Prezime, ime: Kraljina Danis</p> <p>IBAN: 0808986115322</p> <p>Adresa: ulica i broj: Bihacka 32</p> <p>Broj telefona, fax: 88000 Mostar</p> <p>Poštanski broj, mjesto: 036HK12667, P kategorija, Mostar</p> <p>Broj vozačke dozvole, kategorija, mjesto izdavanja: 036HK12667, P kategorija, Mostar</p> <p>Policijska uprava: Centar Sarajevo</p> <p>Da li je ispunjen policijski zapisnik? <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Da li je ispunjen Evropski izvještaj? <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Da li je izvršen alkohol? <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Da li je izvršen alkotest? <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>U koju namjenu je vozilo korišćeno? <input checked="" type="checkbox"/> privatno <input type="checkbox"/> poslovno <input type="checkbox"/> djetete <input type="checkbox"/></p> <p>Kakav je odnos prema osiguraniku? <input type="checkbox"/> supružnik <input type="checkbox"/> dijete <input checked="" type="checkbox"/> ostalo</p>		
<p>Šteta na vlastitom vozilu</p> <p>Procjena visine štete: 20000 KM</p> <p>Popravak remtambilan? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Popravak neremtambilan? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Navedite oštećenja: 1. Pesni blatobran</p> <p>2. Ljevi blatobran</p> <p>3. Pesni far</p> <p>4. Ljevi far</p> <p>5. Ljevi blatobran</p>		
<p>Šteta na vozilu sudionika u nezgodi</p> <p>Procjena visine štete: 15000 KM</p> <p>Popravak remtambilan? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Popravak neremtambilan? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne</p> <p>Navedite oštećenja: 1. Pesni blatobran</p> <p>2. Ljevi blatobran</p> <p>3. Pesni far</p> <p>4. Ljevi far</p> <p>5. Ljevi blatobran</p>		
<p>Odgovarajuće označite</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sarajevo, 24.5.2011. god.</p> <p>Mjesto i datum: Sarajevo, 24.5.2011. god.</p> <p>Podnosilac zahtjeva: Brăak Damiir</p> <p>I.L.K. br. 0360452</p>		

Prijava	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Broj štete (obavezno navesti)	Organizacijska jedinica
Polisa	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Autoodgovornost <input type="checkbox"/> Auto kasko
	Broj polise (obavezno navesti)	
Podaci o nezgodi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Datum nezgode	Vrijeme nezgode
		Mjesto nezgode (mjesto, ulica, kućni broj)

Oštećenik

Štetnik

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prezime, ime, naziv firme	Prezime, ime, naziv firme
<input type="text"/>	<input type="text"/>
JMBG / MB firme	JMBG / MB firme
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa: ulica i broj	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poštanski broj, mjesto	Broj telefona, fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vrsta, marka, model, tip i godina proizvodnje	Vrsta, marka, model, tip i godina proizvodnje
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Registarski broj	Broj šasijske
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Snaga motora, broj mjesta, nosivost, pređeno km	Snaga motora, broj mjesta, nosivost, pređeno km
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Osiguravajuće društvo	Osiguravajuće društvo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Broj polise	Trajanje osiguranja
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vozač

Vozač

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prezime, ime	Prezime, ime
<input type="text"/>	<input type="text"/>
JMBG	JMBG
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa: ulica i broj	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poštanski broj, mjesto	Broj telefona, fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Broj vozačke dozvole, kategorija, mjesto izdavanja	Broj vozačke dozvole, kategorija, mjesto izdavanja
Da li je napravljen policijski zapisnik?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Da li je ispunjen Evropski izvještaj?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Da li je vozač bio pod uticajem alkohola?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Da li je izvršen alkotest?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
U koju namjenu je vozilo korišteno?	<input type="checkbox"/> poslovno <input type="checkbox"/> privatno
Kakav je odnos prema osiguraniku?	<input type="checkbox"/> supružnik <input type="checkbox"/> dijete <input type="checkbox"/> ostalo

Štete na vlastitom vozilu

Štete na vozilu sudionika u nezgodi

Procjena visine štete	Popravak rentabilan?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Procjena visine štete	Štete prije nezgode?	<input type="checkbox"/> ne
<input type="text"/>	Popravak nerentabilan?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> da	
KM			KM		
Navedite oštećenja:			Navedite oštećenja:		
1. <input type="text"/>			1. <input type="text"/>		
2. <input type="text"/>			2. <input type="text"/>		
3. <input type="text"/>			3. <input type="text"/>		
4. <input type="text"/>			4. <input type="text"/>		
5. <input type="text"/>			5. <input type="text"/>		

Tok nezgode

Vozač oštećenog vozila	Vozač štetnik	Skica nezgode (označiti: ulice, smjer kretanja vozila, položaj vozila u trenutku sudara, saobraćajne oznake)
<input type="checkbox"/> oštetio je parkirano vozilo	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> nije poštivao pravo prednosti	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> nije poštivao znak STOP	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> nije održavao razmak u koloni	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> vožnja naprijed	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> vožnja unatrag	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> prilikom prestrojavanja	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> vožnja suprotnom trakom	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> oduzimanje prednosti prilikom skretanja ulijevo vozilima iz suprotnog pravca	<input type="checkbox"/>	Opis nastanka nezgode

Svjedoci

Ime i prezime, adresa i tel. broj	Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Ime i prezime, adresa i tel. broj	Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne

Povrijeđene osobe

Ime i prezime, adresa, dob i zanimanje povrijeđene osobe / opis-način povrede	Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Ime i prezime, adresa, dob i zanimanje povrijeđene osobe / opis-način povrede	Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Ime i prezime, adresa, dob i zanimanje povrijeđene osobe / opis-način povrede	Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Ime i prezime, adresa, dob i zanimanje povrijeđene osobe / opis-način povrede	Putnici u vozilu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Je li korišten pojas ili kaciga? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne

Oštećenja na stvarima

Kakva su se oštećenja dogodila? Visina štete?

Za auto

Je li auto pod lizingom? da ne

Gdje se nalazi oštećeno vozilo? Da li je u voznom stanju?

Uzrok štete sudar požar provala/krađa prevrnuće štete na parkiralištu vandalizam
 ostalo

Kome se isplaćuje nadoknada iz osiguranja?
 Oštećeniku
 Firmi koja je izvršila popravak (naziv)
 Trećoj osobi (ime, prezime, adresa)

Naziv banke Broj žiro računa

"Ovlašćujem ljekare i zdravstvene ustanove kod kojih se liječim ili kod kojih sam se liječio, kao nosioce privatnog ili obaveznog zdravstvenog osiguranja, da UNIQA Osiguranju d.d. Sarajevo daju na uvid i predaju dokaze i podatke koji se odnose na moje zdravstveno stanje i liječenje (ljekarske nalaze, povijesti bolesti, otpusna pisma i sl.) te ih oslobađam obaveze čuvanja profesionalna tajne. Ovlašćujem UNIQA Osiguranje d.d. Sarajevo da od svih državnih organa, ustanova, sudova (MUP, sudovi) traži i ima pravo uvida u dokumentaciju i sadržaj u spisima koji se vode kod tih subjekata u vezi sa prijavljenim osiguranim slučajem. Svojim potpisom potvrđujem da sam na sva pitanja u ovom obrascu odgovorio potpuno istinito i da je potpis valjan."

Mjesto i datum

Podnosilac zahtjeva

Odgovarajuće označite