

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.

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 predla 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 popunjeno)
- 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



**Misli UNIQA
je na Viber-u!**

Putem "Moja UNIQA" portala za klijente:

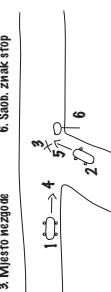
- Pregledaj uplate po polisi
- Plati račun bez internet bankarstva
- Kupi osiguranje
- Prijavi štetu

Za prijavu štete putem Moja UNIQA, garantujemo isplatu u roku od 48h!

KAKO ISPUNITI OBRAZAC PRIJAVE ŠTETE

Šteta se obavezno prijavljuje na obrascu prijave štete.

Obrazac prijave štete je potrebno ispuniti svim traženim podacima detaljno, tačno i čitko. Primjer:

Tok negode	Vozач osjećenog vozila <input type="checkbox"/> nije positivao pravo prednosti <input type="checkbox"/> nije odzvao razmak u koloni <input type="checkbox"/> vožnja naprijed <input type="checkbox"/> vožnja unatrag	Vozач/štefnik <input type="checkbox"/> nije pozitivao znak STOP <input type="checkbox"/> nije odzvao razmak u koloni <input type="checkbox"/> vožnja naprijed <input type="checkbox"/> vožnja unatrag	<small>Sliku negode (četvrti dio) u svjetlu krovne vozila, postaviti u temelju radnici, sačuvati oznaku.</small>
4. Smjer kretanja vozila	5. Vozilo VW Golf	6. Saob. znak stop	
Ostecenički	Štefnički	Opis načina negode	Upravljalac sam vozilom Blažakom Ulićom.
Brčak Damir	Sarajlić Dijana	Upravljalac sam vozilom Blažakom Ulićom.	
Prijava Broj tele (obavezno navesti) 0 6 0 5 9 8 3 3 1 5 3 2 6 IMBG / MB firmne	Organizaciona jedinica Auto lasko Broj poliske (obavezno navesti) 23.5.2011. Datum negode	Prezime, ime, naziv firme 0 3 0 2 9 7 4 5 4 3 8 1 2 JMBG / MB firmne	Prezime, ime, naziv firme 0 3 1 2 3 4 5 6 Broj telefona, fax
Polisa	Auto lasko	Adresa ulica i broj Kakanjska 5/12	Adresa ulica i broj 71000 Sarajevo
Podaci o negodi		Postanski broj, mjesto 74km	Postanski broj, mjesto 78000 Banja Luka
Ostecenik	Štefnički	Adresa: ulica i broj Tešanjka 10	Broj telefona, fax 051 523 556
Putnički vozilo Golf 4, 2004.g	Renault Clio 2007g	Registarski broj M38-k-535	Registarski broj 10A/034810
Osiguravajuće društvo 801-12345	Vrsta, marka, model, tip i godina proizvodnje 74kW, 5.1600kg, 80 000km	Snaga motora, broj mješta, nosivost, pređeno km 74kW, 5.1500kg, 40 000km	Snaga motora, broj mješta, nosivost, pređeno km 74kW, 5.1500kg, 40 000km
Vozac	Broj poliske 812-30405	Osiguravajuće društvo UNIQA d.d.	Osiguravajuće društvo UNIQA d.d.
Livnjak Zlatko	Trajanje osiguranja 1. 1. 2011.-1. 1. 2012.	Osiguravajuće društvo 801-12345	Osiguravajuće društvo 801-12345
Prijava, ime IMBG	Prezime, ime 0 8 0 8 9 8 0 1 1 5 3 2 2	Prezime, ime 0 8 0 8 9 8 6 1 1 5 3 2 2	Prezime, ime 0 8 0 8 9 8 6 1 1 5 3 2 2
Plaćka 32	Blažaka BB	Adresa: ulica i broj 88000 Mostar	Adresa: ulica i broj 036 123 565
Adresa ulica i broj Pošanski broj, mjesto	Broj telefona, fax 036 HK12667, B kategorija, Mostar	Posanski broj, mjesto Broj telefona, fax 036 HK12667, B kategorija, Mostar	Broj telefona, fax 036 466 885
Da li je napravljen policijski zapisanik?	Da li je dobio negode određena voznička dozvola?	Da li je vozio upravljajući sa zanimljivim vođenjem lanjkama?	Da li je vozio upravljajući sa zanimljivim vođenjem lanjkama?
Da li je izvršen akcident?	Da li je vozio pod utjecajem alkohola?	Da li je vozio upravljajući sa zanimljivim vođenjem lanjkama?	Da li je vozio upravljajući sa zanimljivim vođenjem lanjkama?
U koju namjenu je vozilo korijeno?	postrojno supružnik dijete	Centar Sarajevo	X
Kakav je odnos prema osiguraniku?	X privatno X profesionalno X supružnik X dijete		
Štete na vlastitom vozilu	Štete na vozilu sudionika u nezgodni		
Procjena visine štete 200000 KM	Popravak remobilan? da	Procjena visine štete 150000 KM	Štete prije negode? ne
Navedite oštećenja: 1. Pesni blatočran 2. Pesni far 3. 4. 5.	Popravak neremobilan? da	Navedite oštećenja: 1. Lijevi blatočran 2. Lijevi far 3. 4. 5.	
Brčak Damir			
<small>Podnesiće zahtjeva L.K. br. 036 CV452</small>			
X Odgovarajuće označite			

Prijava Štete	Osiguranje motornih vozila		
Prijava Broj tele (obavezno navesti)	Organizaciona jedinica Auto lasko		
Polisa Broj poliske (obavezno navesti)	Auto lasko		
Podaci o negodi	Adresa ulica i broj Kakanjska 5/12		
Datum negode	Postanski broj, mjesto 71000 Sarajevo		
Ostecenik	Postanski broj, mjesto 78000 Banja Luka		
Brčak Damir	Sarajlić Zlatko, Tešanjka 3, Sarajevo, 033 456 789		
Prijava, ime, naziv firme 0 6 0 5 9 8 3 3 1 5 3 2 6 IMBG / MB firmne	Prezime, ime, naziv firme 0 3 1 2 3 4 5 6 Broj telefona, fax		
Adresa ulica i broj Kakanjska 5/12	Adresa ulica i broj 71000 Sarajevo		
Postanski broj, mjesto 74km	Postanski broj, mjesto 78000 Banja Luka		
Putnički vozilo Golf 4, 2004.g	Renault Clio 2007g		
Vrsta, marka, model, tip i godina proizvodnje M38-k-535	Vrsta, marka, model, tip i godina proizvodnje 10A/034810		
Registarski broj 10A/034810	Registarski broj 10A/034810		
Snaga motora, broj mješta, nosivost, pređeno km 74kW, 5.1600kg, 80 000km	Snaga motora, broj mješta, nosivost, pređeno km 74kW, 5.1500kg, 40 000km		
Osiguravajuće društvo 801-12345	Osiguravajuće društvo UNIQA d.d.		
Broj poliske 812-30405	Trajanje osiguranja 1. 1. 2011.-1. 1. 2012.		
Vozac	Vozac		
Livnjak Zlatko	Kraljina Vanis		
Prijava, ime IMBG	Prezime, ime 0 8 0 8 9 8 0 1 1 5 3 2 2		
Plaćka 32	Blažaka BB		
Adresa ulica i broj Pošanski broj, mjesto	Adresa ulica i broj Broj telefona, fax 036 123 565		
Broj vozaka/razvoje, kategorija, mjesto izdavanja	Broj vozaka/razvoje, kategorija, mjesto izdavanja 036 HK12667, B kategorija, Mostar		
Da li je napravljen policijski zapisanik?	Policijski uprava Centar Sarajevo		
Da li je izvršen akcident?	Da li je dobio negode određena voznička dozvola? da		
U koju namjenu je vozilo korijeno?	Da li je vozio upravljajući sa zanimljivim vođenjem lanjkama? da		
Kakav je odnos prema osiguraniku?	Da li je vozio upravljajući sa zanimljivim vođenjem lanjkama? da		
Štete na vlastitom vozilu	Štete na vozilu sudionika u nezgodni		
Procjena visine štete 200000 KM	Popravak remobilan? da	Procjena visine štete 150000 KM	Štete prije negode? ne
Navedite oštećenja: 1. Pesni blatočran 2. Pesni far 3. 4. 5.	Popravak neremobilan? da	Navedite oštećenja: 1. Lijevi blatočran 2. Lijevi far 3. 4. 5.	
Sarajevo, 24.5.2011. god.			
<small>Mjesto i datum</small>			
X Odgovarajuće označite			



UNIQA Osiguranje d.d. Sarajevo
Obala Kulina Bana 19
BIH 71 000 Sarajevo
Tel: (033) 289 000
Fax: (033) 289 010

Prijava štete

Osiguranje motornih vozila

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

Oštećenik

Štetnik

Prezime, ime, naziv firme	Prezime, ime, naziv firme
JMBG / MB firme	JMBG / MB firme
Adresa: ulica i broj	E-mail
Poštanski broj, mjesto	Broj telefona, fax
Vrsta, marka, model, tip i godina proizvodnje	Vrsta, marka, model, tip i godina proizvodnje
Registarski broj	Broj šasije
Snaga motora, broj mjesta, nosivost, predeno km	Snaga motora, broj mjesta, nosivost, predeno km
Osiguravajuće društvo	Osiguravajuće društvo
Broj polise	Trajanje osiguranja
Broj polise	Trajanje osiguranja

Vozač

Vozač

Prezime, ime	Prezime, ime		
JMBG	JMBG		
Adresa: ulica i broj	Adresa: ulica i broj		
Poštanski broj, mjesto	Broj telefona, fax		
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	Policijска uprava	<input type="checkbox"/>
Da li je ispunjen Evropski izvještaj?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Da li je zbog nezgode oduzeta vozačka dozvola?	<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 vozilom upravljano sa znanjem i voljom vlasnika?	<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 KM	Popravak rentabilan? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Procjena visine štete KM	Štete prije nezgode? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da
Navedite oštećenja: 1. 2. 3. 4. 5.	Popravak nerentabilan? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Navedite oštećenja: 1. 2. 3. 4. 5.	

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 uljevo 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

Povrijedjene osobe

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

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

Uzrok štete <input type="checkbox"/> sudar <input type="checkbox"/> požar <input type="checkbox"/> provala/krada <input type="checkbox"/> prevrnuće <input type="checkbox"/> štete na parkiralištu <input type="checkbox"/> vandalizam
ostalo

Kome se isplaćuje nadoknada iz osiguranja?	<input type="checkbox"/> Ostećeniku <input type="checkbox"/> Firma koja je izvršila popravak (naziv) <input type="checkbox"/> Trećoj osobi (ime, prezime, adresa)
--	---

Naziv banke	<input type="checkbox"/>	Broj žiro računa	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	------------------	--------------------------

"Ovlašćujem ljekare i zdravstvene ustanove kod kojih se liječim ili kod kojih sam se liječio, kao nosioca privatnog ili obavezognog 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 oslobođam 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	Podnositelac zahtjeva
----------------	-----------------------

X Odgovarajuće označite