

UPUTSTVO ZA PRIJAVU OSIGURANOG SLUČAJA KOD OSIGURANJA KORISNIKA KREDITNIH KARTICA

RADNJE KOJE JE POTREBNO PODUZETI U SLUČAJU NASTUPA OSIGURANOG SLUČAJA

- Ako nastupi osigurani slučaj smrti osiguranika korisnik osiguranja/porodica osiguranika je obavezna o tome obavijestiti Osiguravača u roku od 7 dana od dana nastanka događaja.
- Ako je kartica nestala zbog gubitka, krađe ili razbojništva nad osiguranikom ili dodatnim korisnikom kartice, osiguranik je u obavezi:
 - Odmah po saznanju obavijestiti Banku o osiguranom slučaju i zatražiti otkazivanje kartice
 - U slučaju krađe ili razbojništva odmah prijaviti osigurani slučaj najbližoj jedinici MUP-a i pružiti sva potrebna obavještenja i podatke
 - U pismenoj prijavi o osiguranom slučaju pružiti Osiguravaču sva potrebna obavještenja i podatke, naročito o mjestu i vremenu kada se osigurani slučaj dogodio, te potpuni opis događaja
- Ako nastupi osigurani slučaj krađe proizvoda osiguranik je obavezan odmah, a najkasnije u roku od 24 sata, slučaj prijaviti najbližoj policijskoj stanici sa detaljnom informacijom o ukradenim stvarima, a u slučaju štete na proizvodu osiguranik je u obavezi odmah, a najkasnije u roku od 3 dana, prijaviti isto Osiguravaču.
- Ako nastupi osigurani slučaj iz osiguranja produžene garancije osiguranik je u obavezi u roku od 30 dana nakon opravke dostaviti Osiguravaču pismenu prijavu osiguranog slučaja sa potrebnom dokumentacijom.

KAKO I GDJE SE VRŠI PRIJAVLJIVANJE OSIGURANOG SLUČAJA

- Osigurani slučaj se prijavljuje putem pošte, putem e-maila, putem faks uređaja ili direktno na poslovnim mjestima Društva dostavom ispunjenog obrasca prijave (na strani 3.) uz prilaganje potrebne dokumentacije.
- UNIQA besplatni telefonski broj za informacije 080 02 02 51
- UNIQA web adresa: www.uniqa.ba

Važni brojevi telefona	POLICIJA 122	VATROGASCI 123	HITNA POMOĆ 124
------------------------	--------------	----------------	-----------------

DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA PRIJAVU OSIGURANOG SLUČAJA

Izuzetno je važno da podnositelj zahtjeva prilikom prijave osiguranog slučaja prikupi i predla kompletну dokumentaciju. Nedostatak bilo kojeg dokumenta može dovesti do poteškoća u obradi odštetnog zahtjeva i isplati naknade. Kako bi se na efikasan način moglo pristupiti obradi odštetnog zahtjeva i isplati naknade potrebno je prikupiti sljedeću dokumentaciju:

- Obrazac za prijavu osiguranog slučaja (detaljno, tačno i čitko popunjeno)
- Polisa osiguranja/Certifikat o osiguranju
- Lična karta (fotokopija) i kartica sa brojem transakcijskog računa korisnika osiguranja (fotokopija)
- potvrda Banke o iznosu duga po kartici u momentu nastanka osiguranog slučaja

Dodata dokumentacija u slučaju nastupa smrti:

- potvrda o smrti i izvod iz matične knjige umrlih (ovjerena kopija ili original)
- kopija zdravstvenog kartona i ostala medicinska dokumentacija u slučaju smrti uslijed bolesti
- dokaz o nastanku nezgode u slučaju smrti uslijed nezgode

DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA PRIJAVU OSIGURANOG SLUČAJA (nastavak)

Dodatna dokumentacija za prijavu po osnovu osiguranja produžene garancije:

- garantni list proizvođača, koji glasi na ime osiguranika (ovjerena fotokopija)
- račun za kupljeni proizvod
- original račun za opravku oštećenog predmeta koji je ispostavio ovlašteni serviser ili izvještaj o neekonomičnosti popravke
- dokument kojim se dokazuje da je oštećeni proizvod kupljen kreditnom karticom (slip ili izvod iz banke)

Dodatna dokumentacija za prijavu po osnovu osiguranja kupljenog proizvoda:

- policijski izvještaj ukoliko je osigurani slučaj nastao provalnom krađom ili razbojništvom,
- račun za kupljeni proizvod
- original račun za opravku oštećenog predmeta koji je ispostavio ovlašteni serviser,
- dokument kojim se dokazuje da je oštećeni proizvod kupljen kreditnom karticom (slip ili izvod iz banke),

Dodatna dokumentacija u slučaju nestanka kartice i ličnih dokumenata i zloupotrebe kartice:

- policijska zabilješka
- potvrda od banke da je prijavljen nestanak kartice i vremenu prijave
- potvrda o troškovima ponovnog izdavanja kartice i ličnih dokumentata izgubljenih uz karticu
- izvod iz računa o mjestu i vremenu podizanja sredstava nakon nestanka kreditne kartice

MiSli OSIGURAJ
DANAS svoje
bolje
SUTRA!



Servisni Centar
Sarajevo
Tel: 033/289-002
Fax: 033/289-010

Servisni Centar
Tuzla
Tel: 035/265-700
Fax: 035/265-702

Servisni Centar
Bihać
Tel: 037/229-954
Fax: 037/222-442

Servisni Centar
Banja Luka
Tel: 051/223-770
Fax: 051/223-780



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

Prijava osiguranog slučaja

Osiguranje korisnika kreditnih kartica

Prijava (popunjava osiguravač)	Broj	Organizacijska jedinica	
Polisa (popunjava osiguravač)	Broj polise (obavezno navesti)	Tarifa	
Osiguranik	Prezime i ime	JMBG	Datum rođenja
	Poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj	E-mail	
	Zanimanje	Broj telefona / Fax	Broj mobitela
	Broj kreditne kartice		

Opšti podaci o osiguranom slučaju

Osigurani slučaj	<input type="checkbox"/> smrt		<input type="checkbox"/> produžena garancija
	<input type="checkbox"/> ponovno izdavanje kreditne karice		<input type="checkbox"/> kupljeni proizvod
	<input type="checkbox"/> finansijski gubitak zbog zloupotrebe kreditne kartice		
	<input type="checkbox"/> ponovno izdavanje ličnih dokumenata		
Kada je nastupio osigurani slučaj	Datum	Vrijeme	
Mjesto događaja			

Detaljan opis događaja

Imena i adrese očevidaca događaja		
Da li je po prijavljenom osiguranom slučaju vođena istraga i tko ju je vodio?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Naziv policijske uprave MUP-a ili druge ustanove?
Je li osiguranik u posljednjih 12 sati prije osiguranog slučaja konzumirao alkohol/narkotike?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	U kojoj količini?
Je li sastavljen zapisnik o alkotestiranju?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Ako je sastavljen zapisnik o alkotestiranju potrebno ga je priložiti.

U slučaju saobraćajne nezgode navedite sljedeće podatke

Registarska oznaka Ime i prezime vlasnika/korisnika vozila Vozačka dozvola vrijedi do Navesti osiguravača kod kojeg je vozilo osigurano	vozilo koje je uzrokovalo nezgodu	vozilo drugog učesnika u nezgodi

Podaci o liječenju

Kada i gdje je osiguraniku pružena prva ljekarska pomoć?	Datum, vrijeme, u kojoj ustanovi, ime i prezime ljekara	
Molimo Vas navedite tačne dijagnoze		
Je li osiguranik bio na bolničkom liječenju?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	Naziv bolnice, ili druge ustanove, trajanje liječenja

Bolesti i oštećenje prije osiguranog slučaja

Navesti bolesti, tjelesna oštećenja, ili degenerativne promjene koje je osiguranik imao prije osiguranog slučaja, a naročito: ograničenje pokretljivosti udova i dijelova tijela, amputacije, povrede ili bolesti kralježnice, meniskusa, bolesti srca, dijabetesa, ovisnost o alkoholu ili drugim drogama, epilepsiju, ograničenje sluha ili vida i sl.	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	
Jesu li ranije bolesti, tjelesna oštećenja, zdravstvena ograničenja, uticaj alkohola ili droga imali udjel u nastanku osiguranog slučaja?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> moguće <input type="checkbox"/> ne	Ako da, u kojem smislu i obimu?

Kupljeni proizvod

Opis kupljenog proizvoda			
<input type="checkbox"/> otuđen/uništen	<input type="checkbox"/> oštećen	trošak popravke	
Vrijednost proizvoda pri kupovini	Datum kupovine		

Produžena garancija

Opis stvari pod produženom garancijom
Naziv servisa i račun popravke
Datum prestanka garancije proizvođača/prodavca

Korisnik osiguranja

Prezime, ime / naziv firme	Broj telefona / Fax
Poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj	Datum rođenja
Žiro račun banke	Naziv banke

Punomoć Osiguravaču

Ovlašćujem UNIQA Osiguranje dd Sarajevo da od svih državnih organa, ustanova, sudova (MUP, sudovi i sl.) 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/la potpuno i istinito i da je potpis valjan.

Mjesto i datum

Potpis Korisnika osiguranja/
Podnosioca zahtjeva