



Broj štete HUO:

IZJAVA

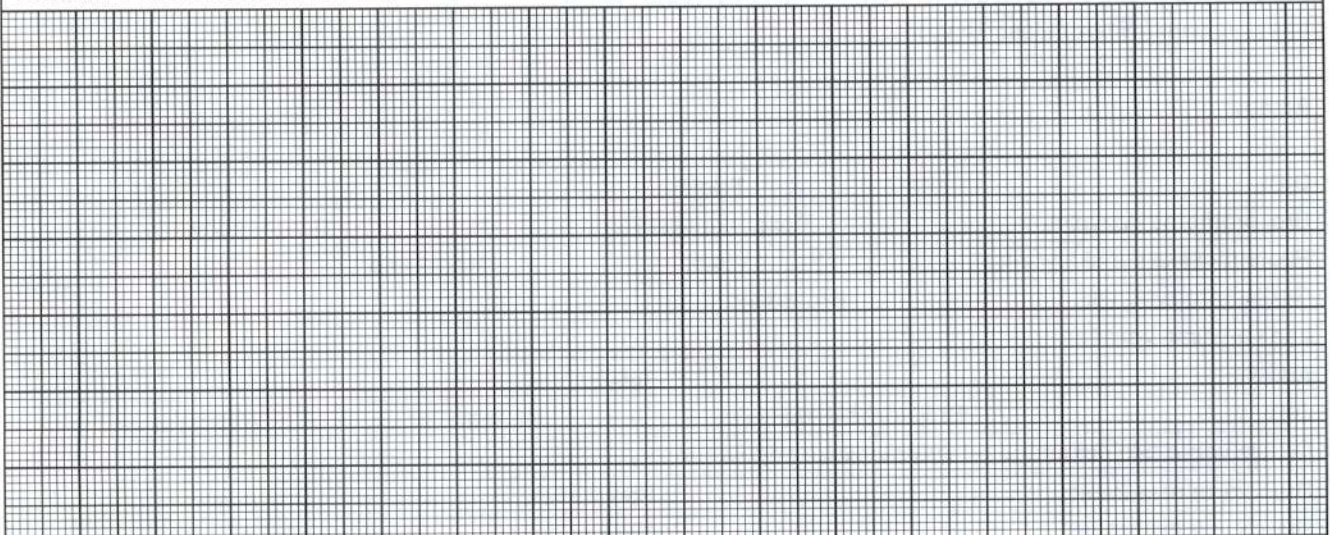
Vlasnika / korisnika neosiguranog vozila

PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU			
Datum:		Mjesto:	
Policijski očevid:	da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	Policijska uprava:
Da li je vozač prijavljen sucu za prekršaje:		da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Imena i adrese svjedoka prometne nezgode:			
PODACI O (NE)OSIGURANOM SUDIONIKU PROMETNE NEZGODE			
Ime i prezime / Naziv / vlasnika vozila:			
Adresa:			
OIB:		Telefon:	
Broj prometne dozvole:	Policijska uprava:	Datum izdavanja:	
Registracijska oznaka vozila:	Vrsta:	Marka i tip:	
Godina proizvodnje:	Broj šasije:		
Ime i prezime vozača:			
Adresa:		Telefon:	
OIB:	Broj vozačke dozvole:	Kategorija:	Vrijedi do:
Da li je vozilo bilo osigurano od automobilske odgovornosti:		da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Društvo za osiguranje:	Podružnica:	Broj police:	
Datum uplate premije:	Početak osiguranja:	Istek osiguranja:	
Broj zelene karte (samo za stranu reg. oznaku):			
PODACI O OŠTEĆENOM			
Ime i prezime / Naziv:			
Adresa:		Telefon:	
Registracijska oznaka vozila:	Vrsta:	Marka i tip:	
Ime i prezime vozača:			
Adresa:		Telefon:	
Štete na osobama:		da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Imena i adrese ozlijeđenih osoba:			

DETALJAN OPIS NAČINA I TIJEKA PROMETNE NEZGODE

SKICA DOGAĐAJA

Označiti: 1. ulice, 2. smjer, 3. položaj vozila u trenutku sudara, 4. prometne znakove, 5. nazive ulica, 6. ceste



Izjavi prilažem:

Za navedene podatke odgovaram materijalno i kazneno:

Potpis podnositelja izjave:

U _____, 201_____

.....

M.P.

.....
Potpis ovlaštene osobe koja
je zaprimila izjavu