



HRVATSKI URED ZA OSIGURANJE  
10000 ZAGREB, MARTIĆEVA 71  
Tel.: 01 / 4696 666, Fax: 01 / 4696 661  
gf@huo.hr

## ODŠTETNI ZAHTJEV

iz osiguranja od automobilske odgovornosti vlasnika odnosno korisnika

- a) neosiguranog vozila
- b) nepoznatog vozila
- c) graničnog osiguranja  
(nepotrebno precrtati)

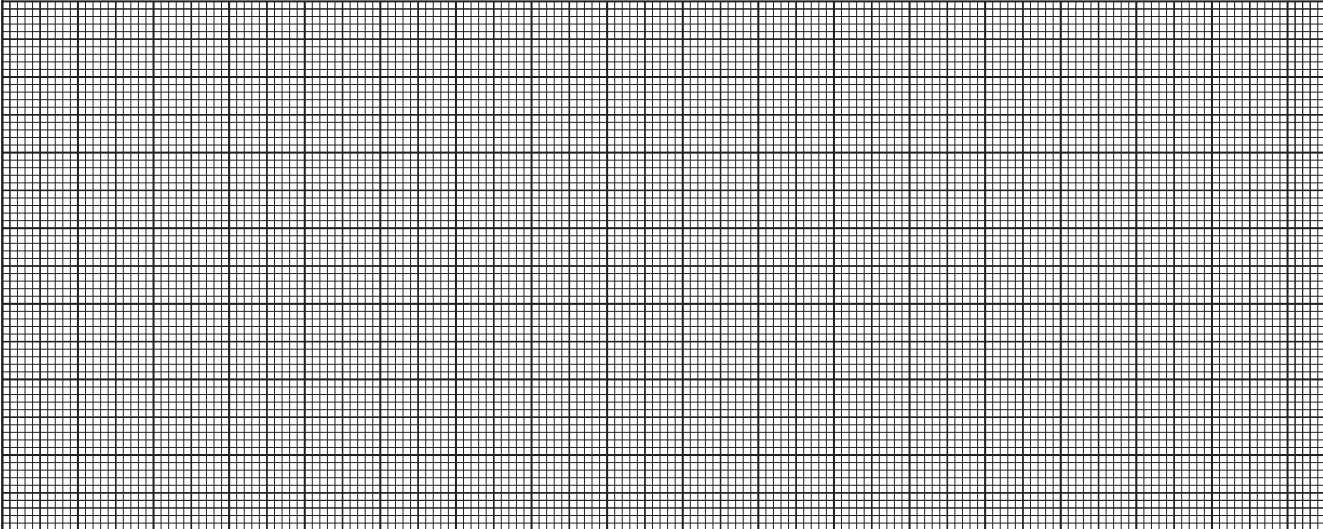
PODACI O ŠTETNOM DOGAĐAJU			
Datum:		Mjesto:	
Policijski očevid:	da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	Policijska uprava:
Da li je vozač prijavljen sucu za prekršaje:		da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Imena i adrese svjedoka prometne nezgode:			
PODACI O OŠTEĆENOM			
Ime i prezime / Naziv:			
Adresa:			
OIB:		Telefon:	
Broj prometne dozvole:	Policijska uprava:	Datum izdavanja:	
Registracijska oznaka vozila:	Vrsta:	Marka i tip:	
Godina proizvodnje:	Broj šasijske:		
Ime i prezime vozača:			
Adresa:		Telefon:	
OIB:	Broj vozačke dozvole:	Kategorija:	Vrijedi do:
Navesti ranija oštećenja na vozilu:			
Štete na osobama:		da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Imena i adrese ozlijeđenih osoba:			
PODACI O ŠTETNIKU*			
Ime i prezime / Naziv / vlasnika vozila:			
Adresa:			
OIB:			
Registracijska oznaka vozila:	Vrsta:	Marka i tip:	
Ime i prezime vozača:			
Adresa:		Telefon:	
OIB:			
Dokaz da vozilo nije osigurano:			
Zadnji osiguratelj:		Podružnica:	
Broj zadnje police osiguranja AO:		Istek osiguranja:	
Broj zelene karte (samo za stranu reg. oznaku):			
Broj police graničnog osiguranja (samo za Ad c):			

HUO-GFI

\*Navesti podatke koji su Vam poznati

**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

**SPECIFIKACIJA ODŠTETNOG ZAHTJEVA**

Zahtjevu prilažem:

Za navedene podatke odgovaram materijalno i kazнено:

Potpis podnositelja zahtjeva:

U ....., 201.....

**NAPOMENA:** U specifikaciji odštetnog zahtjeva potrebno je točno navesti što se i koliko traži za određeni oblik štete. npr. "tražim popravak vozila", "za pretrpljene bolove tražim svotu od 5.000 kuna" i slično, a u slučaju da nedostaje prostora na tiskanici, priložiti dodatni papir.

M.P.

.....  
Potpis ovlaštene osobe koja  
je zaprimila odštetni zahtjev