

**PRIJAVA NESRETNOG SLUČAJA UČENIKA / STUDENTA**

01. UGOVARATELI OSIGURANJA	
1.1.	NAZIV ŠKOLE - FAKULTETA
1.2.	ADRESA I TELEFON
1.3.	POLICA OSIG. (broj i period važenja)
02. OSIGURANIK	
2.1.	PREZIME I IME
2.2.	DATUM I MJESTO ROĐENJA & OIB
2.3.	ADRESA I TELEFON
03. PODACI O NESRETNOM SLUČAJU	
3.1.	<b>MJESTO, DATUM I SAT NESRETNOG SLUČAJA</b>
3.2.	DETALJAN OPIS DOGAĐAJA (kako je došlo do nesretnog slučaja, pri kojoj djelatnosti ili sportu, iz kojih uzroka i koje je ozljede prouzročio)
3.3.	Kojim sportom se bavite rekreativno, amaterski ili profesionalno?
3.4.	Da li je zbog zadobivenih ozljeda ozlijeđeni umro ili još postoji opasnost po njegov život?
3.5.	Ime i adresa očevidaca nesretnog slučaja
3.6.	Koja je zdravstvena ustanova ozlijeđenom pružila prvu pomoć?
3.7.	Da li je liječenje završeno, a ako nije u kojoj se zdravstvenoj ustanovi osiguranik sada liječi?
3.8.	U kojoj se zdravstvenoj ustanovi nalazi zdravstveni karton osiguranika?
3.9.	Da li je osiguranik ranije pretrpio tjelesnu ozljedu i ako jest koju ozljedu i kada?
3.10.	Da li je ta ranija ozljeda imala za posljedicu trajni invaliditet i u kojem stupnju?
3.11.	Da li je osiguranik ranije imao neku tjelesnu manu ili nedostatak i kakvu ?
3.12.	Da li je osiguranik za vrijeme nesretnog slučaja bio pod utjecajem alkohola ili droga?
3.13.	Da li je po prijavljenom slučaju vođena istraga i tko je vodio istragu?
04. PODACI O KORISNIKU OSIGURANJA	
4.1.	Tko uzdržava osiguranika?
4.2.	Adresa i telefon
4.3.	Broj osobne iskaznice
4.4.	Srodstvo s osiguranikom
4.5.	<b>OBVEZNO DOSTAVITI</b>
<b>TEKUĆI (ŽIRO) RAČUN, RODNI LIST &amp; OIB DJETETA</b>	

( potpis roditelja, staratelja,  
 korisnika ili ugovaratelja osiguranja)

U \_\_\_\_\_ dana, \_\_\_\_\_ 20\_\_ .god.