



PRIJAVA SMRTNOG SLUČAJA USLJED NEZGODE

Datum dospijeća u GRAWE

1. Podaci o osiguraniku Polisa broj: Akt broj:

<p>Lični broj</p> <p>Ime i prezime</p> <p>Adresa</p> <p>Zanimanje</p> <p>Naziv preduzeća gde je osig. bio zaposlen</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
Datum i čas smrti	dana 20 ____ u ____ čas. ____ minuta
Opis događaja koji je prouzrokovao smrt	.........................
Ime i prezime ljekara koji je pružio prvu pomoć	.........................
Da li je i u kojoj medicinskoj ustanovi osiguranik liječen od posljedica nesrećnog slučaja?	..... ..... ..... ..... .....
Da li je izvršena obdukcija i u kojoj ustanovi?	..... ..... ..... ..... .....
Postoji li sumnja da je smrt nastupila samoubistvom ili pokušajem istog?	..... ..... ..... ..... .....
Da li je osiguranik bio pod uticajem alkohola?	..... ..... ..... ..... .....
Postoji li sumnja da je smrt uzrokovala treća osoba?	..... ..... ..... ..... .....
Da li je u vezi smrtnog slučaja vođena istraga?	..... ..... ..... ..... .....
Ako da, koji organi je vode?	..... ..... ..... ..... .....
Da li je osiguranik ugovorio još koje osiguranje za slučaj smrti? Upisati naziv osig. društva i broj polise.	..... ..... ..... ..... .....
<p><i>Izjavljujem da sam na sva pitanja odgovorio istinito i potpuno. Ovlašćujem GRAWE osiguranje da izvrši uvid u svu postojeću policijsku, zdravstvenu i svaku drugu dokumentaciju pokojnika, relevantnu za likvidaciju osiguranog slučaja.</i></p> <p>U 20____ godine</p> <p style="text-align: right;">..... potpis podnosioca prijave</p>	