

UČENICI I STUDENTI

Broj polise _____

PRIJAVA O NESREĆNOM SLUČAJU

Sa Za osiguranika _____ JMB _____

stanom u _____ ul. _____ rođen/ a _____ godine

Učenika _____ razreda škole / fakulteta _____ u _____

1. Datum dešavanja nesrećnog slučaja	_____
2. Tačan opis kako je do nesrećnog slučaja došlo ? (Na kome mjestu, na koji način, pri kakvom poslu i iz kog uzroka je nesrećni slučaj nastao)	_____ _____ _____
3. Koje povrede je nesrećni slučaj prouzrokovao?	_____ _____
4. Koji je ljekar pružio prvu pomoć? (Ime, prezime, tačna adresa)	_____ _____
5. Kod kojeg se ljekara povrijeđeni sada nalazi na liječenju ? (ime i prezime)	_____ _____
6. Da li je povrijeđeni već ranije imao kakvu tjelesnu manu ili nedostatak ?	_____ _____
7. Ko izdržava povrijeđenog? (navesti ime, JMB, srodstvo)	_____ _____ _____
8. (I tačnu adresu za oba roditelja)	_____ _____ _____

Ovim izjavljujem, da sam na sva gornja pitanja odgovorio/ la ispravno (tačno, istinito i potpuno) ujedno ovlašćujem svog supruga / suprugu

da se naknada iz osiguranja može uplatiti na ime supružnika _____

U _____ 201_ . god. _____

(Potpis staraoca odnosno korisnika)

POTVRDA ŠKOLE _____ **matični broj** _____

UČENICI I STUDENTI

Broj polise _____

Da je u upisnom listu br. _____ pod red.br. _____ upisani učenik/ca _____ razreda ove škole uplatio premiju od _____ € na dan _____ 201__ g. i da usled povrede, koje je pretrpio/la usled gore navedenog nesrećnog slučaja nije pohađao/la školu / fakultet – nije bio/la sposoban/a za školski rad u vremenu od _____ do _____

Posebne napomene škole: _____

U _____ 201__ god. _____

(Pečat i potpis škole/ fakulteta)

Napomena: Ova potvrda važi bez ljebarske potvrde pod "C", samo ako je nesposobnost za školski rad trajala najviše 30 dana. Za nesposobnost koja traje više od 30 dana mora se podnijeti ljebarska potvrda pod "C".

POTVRDA LIJEKARA

Dr.-a _____

Da je naprijed navedeni učenik / student usled opisanog nesrećnog slučaja pretrpio/la tjelesne povrede

I to: _____

_____ sa sledećim neposrednim posledicama

1.. Nesposobnost za školski rad je trajala od _____ do _____

2.. Konačan stepen trajne nesposobnosti moći će da se utvrdi naknadnim pregledom posle _____

mjeseci, a posledice koje će ostati posle završenog liječenja (u anatomskom i funkcionalnom pogledu) su

3.. smrt osiguranog učenika / studenta na dan _____ 201__ god.

Posebne napomene ljebarka : _____

U _____ 201__ g. _____

(pečat i potpis ljebarka)

UPUTSTVO

ODJELJAK "A" – "Prijava o nesrećnom slučaju" popunjava staralac učenika ili korisnika osiguranja.

UČENICI I STUDENTI

Broj polise _____

ODJELJAK "B" – "Potvrda škole" izdaje Uprava škole/ fakulteta. U njoj mora, pored ostalog, biti naročito tačno označeno od kog do kog dana je učenik prema zvaničnoj evidenciji u prozivniku škole, radi pretrpljenih povreda usled nesrećnog slučaja nije pohađao školu odnosno nije bio sposoban za školski rad .

ODJELJAK "C" – "Potvrda ljekara" izdaje ljekar koji liječi osiguranika a podnosi :

1. Ako je nesposobnost za školski rad trajala više od 30 dana ;
2. Ako se traži isplata akontacije na iznos odštete, na koji će učenik imati pravo posle utvrđenog stepena trajne (doživotne)nesposobnosti za rad .

Opis konačnog stanja i ocjenu konačnog stepena trajne nesposobnosti za rad ljekar daje onda, kada je stanje pretrpljenih povreda došlo u stadijum potpune ustaljenosti, tj. kada se nikakve dalje promjene u tome stanju ne mogu više očekivati.Ovaj se izvještaj daje samo na posebnom obrascu " Zaključni izvještaj ljekara" .

3. Ako je usled nesrećnog slučaja nastupila smrt osiguranog učenika / studenta. Ali, ako je ovaj obrazac bio dostavljen već ranije, prije smrti osiguranika, ljekar u tom slučaju, potvrdu o smrti treba da izda na obrascu " Zaključni izvještaj ljekara " .

GRAWE neživotno osiguranje A.D.
81000 Podgorica, ul. Josipa Broza Tita 23 A
Tel. (020) 657-300