

PRIJAVA NESRETNOG SLUČAJA UČENIKA / STUDENTA

01. UGOVARATELJ 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
2.3.	ADRESA I TELEFON
03. PODACI O NESRETNOM SLUČAJU	
3.1.	DATUM I SAT NESRETNOG SLUČAJA
3.2.	OPIS DOGAĐAJA (kako je došlo do nesretnog slučaja, pri kojoj djelatnosti, iz kojih uzroka i koje je ozljede prouzročio)
3.3.	Da li je zbog zadobivenih ozljeda ozlijeđeni umro ili još postoji opasnost po njegov život?
3.4.	Ime i adresa očevidaca nesretnog slučaja
3.5.	Koja je zdravstvena ustanova ozlijeđenom pružila prvu pomoć?
3.6.	Da li je liječenje završeno, a ako nije u kojoj se zdravstvenoj ustanovi osiguranik sada liječi?
3.7.	U kojoj se zdravstvenoj ustanovi nalazi zdravstveni karton osiguranika?
3.8.	Da li je osiguranik ranije pretrpio tjelesnu ozljedu i ako jest koju ozljedu i kada?
3.9.	Da li je ta ranija ozljeda imala za posljedicu trajni invaliditet i u kojem stupnju?
3.10.	Da li je osiguranik ranije imao neku tjelesnu manu ili nedostatak i kakvu?
3.11.	Da li je osiguranik za vrijeme nesretnog slučaja bio pod utjecajem alkohola ili droga?
3.12.	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

 (potpis roditelja, staratelja,
 korisnika ili ugovaratelja osiguranja)

U _____ dana, _____ 20__ god.