

**CLAIMS AND SERVICES**

Claims and services j.d.o.o. M.Vlašića 45a, 52440 Poreč  
T. +385 52 633 300 F. +385 52 633 299 M. +385 99 31 31 003  
E. [info@claimsandservices.hr](mailto:info@claimsandservices.hr)

Broj štete: **OBRAZAC ZA PRIJAVU ŠTETE GUBITAK PRIHODA (ZARADE)**

Svi podaci koji se obrađuju temeljem ovog obrasca za prijavu štete nužni su za prikupljanje informacija i dokumentacije za daljnju obradu oštećenog zahtjeva

**PODACI O OSIGURANIKU**

Ime i prezime/ Naziv:	
OIB:	
Adresa:	
Telefon:	
E-mail:	
Broj police osiguranja:	
Iznos ugovorenog i naplaćenog najma oštećenog plovila za vrijeme popravka:	
Oštećenja na plovilu su sanirana u vremenskom razdoblju:	
Iznos ugovorenog i plaćenog najma zamjenskog plovila:	

**PODACI O PLOVILU**

Registarska oznaka:	
Ime plovila:	
Proizvođač i model:	

NAPOMENA:

Mjesto i datum:	Potpis ( pečat ) ovlaštene osobe koja je zaprimila zahtjev:	Potpis ( pečat ) podnosioca zahtjeva:

**UZ PRIJAVU OBAVEZNO DOSTAVITI:**

- Opis kronologije događaja od trenutka nastanka štete do završetka popravka s navedenim značajnim datumima
- Ugovor o najmu oštećenog plovila za vrijeme popravka
- Dokaz o uplati ugovorenog najma oštećenog plovila
- Ugovor, račun i dokaz o uplati zamjenskog plovila ili potvrda o povratu uplaćenog najma
- Popis posade i putnika za zamjensko plovilo

**Dostaviti na: [info@claimsandservices.hr](mailto:info@claimsandservices.hr)**

