

OBRAZEC PRIJAVA NEZGODE

Številka pogodbe:	Št. zavarovalnega primera:
-------------------	----------------------------

Izpolni Merkur zavarovalnica d.d.

Podatki o zavarovalcu (sklenitelju zavarovanja):

Ime in priimek:	Davčna št.
Datum in kraj rojstva:	
Naslov:	
Telefon/GSM:	E-mail:

Podatki o vašem transakcijskem računu, kamor želite prejeti zavarovalno dajatev*:

Ime in priimek imetnika računa:
Naziv banke in št. transakcijskega računa*: SI56

*Prosimo, da priložite **dokazilo o lastništvu tega računa** (fotokopijo bančne kartice z izjavo, da ste lastnik zadevnega računa, ali potrdilo banke o imetništvu transakcijskega računa).

Podatki o zavarovancu (poškodovancu):

Ime in priimek:	Rojen:
Naslov:	Tel.:
Poklic, vrsta zaposlitve:	Zaposlen pri:
Ali ima zavarovanec sklenjeno nezgodno zavarovanje pri kateri drugi zavarovalnici: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
V primeru, da ste odgovorili z »DA« navedite ime zavarovalnice:	

Podatki o nezgodi:

Ali je poškodovanec že kdaj prej doživel nezgodo: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
V primeru, da se odgovorili »DA« navedite kdaj in posledice:		
Kdaj se je nezgoda zgodila:	Datum:	Ura:
<input type="checkbox"/> prosti čas <input type="checkbox"/> pri delu <input type="checkbox"/> dopoldan <input type="checkbox"/> popoldan		
Kje se je nezgoda zgodila (kraj, ulica, hišna številka-točen opis kraja in prostora):		
Ob kateri priložnosti oz. dejavnosti je nezgoda nastala:		
Natančen opis nezgode (opis naj bo jasen, četudi je priložen izvid):		
Vrsta poškodb zaradi nezgode:		
Ali je bil poškodovanec v času nezgode pod vplivom alkohola: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
Ali je nezgodo povzročil poškodovanec: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
Drugi soudeleženec (ime, priimek in naslov):		
Priče nezgode: (ime, priimek in naslov):		

Ali je bil narejen policijski zapisnik? DA NE

Katera policijska postaja je zapisnik napisala?

Odgovorite v primeru, da je vzrok nezgode prometna nezgoda:

Podatki o vozilu:	Avto poškodovanca:	Avto drugega udeleženca:
Vrsta vozila:		
Registrska številka:		
Ime in priimek voznika:		

Druga vprašanja:

Ime in priimek zdravnika, ki je poškodovancu nudil prvo pomoč:
Ime in priimek osebnega zdravnika in ustanova, kjer le ta dela:
Zdravljenje zaradi nezgode je potekalo:
<input type="checkbox"/> v ambulanti – zdravstvenem domu <input type="checkbox"/> v bolnišnici - polikliniki
Delovna nezmožnost: od _____ do _____
Zdravnik predvideva, da bo imel poškodovanec trajne posledice: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Izpolnite v primeru zavarovanja preko plačilne kartice:

Vrsta in številka plačilne kartice:
Veljavnost plačilne kartice:

Druga obvestila in komentarji za Merkur zavarovalnico d.d.

Izjavljam, da so vse navedbe resnične in jamčim za njihovo točnost, tudi če niso napisane lastnoročno. Pooblašчам Merkur zavarovalnico d.d., da poizveduje in ima vpogled v vse akte, ki so povezani z nezgodo, da si jih prepíše ali fotokopira.

Kraj in datum: _____

 Podpis zavarovalca oz upravičenca: _____
 (v kolikor je to podjetje tudi žig podjetja)

Dokumentacija, ki jo je potrebno priložiti ob prijavi nezgode:

- fotokopija potrdil o bolniškem staležu za vsak mesec posebej
- fotokopijo odločbe zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v kolikor ste bili v staležu več kot 30 dni)
- fotokopijo izvida, ki ste ga prejeli na dan nezgode
- fotokopije izvidov nadaljnjih kontrol oz, druge zdravstvene dokumentacije, ki se nanaša na vašo nezgodo
- fotokopijo prijave poškodbe pri delu (če se je nezgoda pripetila v službi)
- fotokopijo voznškega dovoljenja (če je šlo za prometno nezgodo, v kateri je bil zavarovanec udeležen kot voznik)
- fotokopija odpustnega pisma iz bolnišnice (če ste bili hospitalizirani)
- dokazilo o lastništvu računa (fotokopijo bančne kartice z izjavo, da ste lastnik zadevnega računa, ali potrdilo banke o imetništvu transakcijskega računa).

Obrazec pošljite na naslov: Merkur zavarovalnica d.d., Dunajska 58, 1000 Ljubljana Telefon: 01/300-54-30, 01/300-54-31 Fax: 01/436-10-92
--