

# Prijava osiguranog slučaja - osiguranje troškova pravne zaštite

**ERGO**

Broj police	Naziv paketa	Broj štete

## Ugovaratelj osiguranja troškova pravne zaštite

Prezime i ime / naziv	Telefon / Fax
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj)	Mobitel
OIB	E-mail

## Osiguranik (ako je različit od ugovaratelja osiguranja)

Prezime i ime / naziv	Telefon / Fax
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj)	Mobitel
OIB	E-mail

## Osiguranik (ako ima više osiguranika)

Prezime i ime / naziv	Telefon / Fax
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj)	Mobitel
OIB	E-mail

## Osiguranik (ako ima više osiguranika)

Prezime i ime / naziv	Telefon / Fax
Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj)	Mobitel
OIB	E-mail

## Osigurani slučaj

<input type="checkbox"/> Naknada štete	<input type="checkbox"/> Naknada štete za korisnike motornih vozila
<input type="checkbox"/> Kazneno i prekršajno pravo	<input type="checkbox"/> Kazneno i prekršajno pravo za korisnike motornih vozila
<input type="checkbox"/> Pravna zaštita na području obveznog i stvarnog prava za korisnike mv	<input type="checkbox"/> Pravna zaštita u upravnim postupcima za korisnike m.v.
<input type="checkbox"/> Pravno savjetovanje	<input type="checkbox"/> Pravno savjetovanje za korisnike motornih vozila
<input type="checkbox"/> Radno pravna zaštita - pred poslodavcem i sudovima	<input type="checkbox"/> Radno pravna zaštita - samo pred poslodavcem

## Datum nastanka osiguranog slučaja

## Novčani iznos zahtjeva

--	--

## Suprotna strana (prezime i ime/naziv)

## Želim da me zastupa odvjetnik (prezime, ime i adresa)

--	--

VAŽNO:  
Potrebno je voditi računa o zakonskim rokovima za postupanje ovisno o vrsti postupka, a u svrhu izbjegavanja nastupanja neotklonjivih posljedica.  
Za detaljan opis osiguranog slučaja molimo koristiti sljedeću stranicu.

## Detaljan opis osiguranog slučaja

(Detaljan prikaz slučaja odnosno drugih okolnosti bitnih za postavljanje zahtjeva)

Potpisnik pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljuje da je na sva postavljena pitanja odgovorio (la) točno, istinito i potpuno.

Ugovaratelj osiguranja i osiguranik svojim potpisom daju privolu ERGO osiguranju d.d. za prikupljanje, obradu i korištenje njihovih osobnih podataka u svrhu svih poslova nastalih ili vezanih uz ugovoreno osiguranje i u svrhe marketinga proizvoda članica ERGO grupe (uključivo i davanje na korištenje osobnih podataka drugim članicama ERGO grupe) i to za vrijeme trajanja ugovora o osiguranju i njegovih pravnih učinaka, te izjavljuju da su upoznati s pravom da se obradi osobnih podataka u svrhe marketinga usprotive. ERGO osiguranje d.d. se obvezuje sve osobne podatke ugovaratelja i osiguranika obrađivati i čuvati u skladu s pozitivnim zakonskim i ostalim propisima o zaštiti osobnih podataka te uz odgovarajuće mjere zaštite.

Nisam suglasan sa korištenjem podataka u marketinške svrhe (označiti križićem)

Mjesto i datum

Potpis ugovaratelja osiguranja

Potpis osiguranika