



**ZAHTEJEV ZA NAKNADU TROŠKOVA IZ OSNOVA
PUTNIČKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**

Polica br. _____

UGOVARATELJ OSIGURANJA

1. Prezime, očevo ime i ime osiguranika	
Adresa i broj pošte	
Zanimanje	
JMBG	
2. Država, mjesto i datum nezgode (bolesti)	
3. Opis kako je do osiguranog slučaja došlo	
4. Dijagnoza	
5. Koja zdravstvena ustanova je pružila prvu pomoć?	
6. Da li su plaćeni računi za medicinske usluge (priložiti dokaz)?	
7. Hospitalizacija (da/ne)	
8. Da li je po prijavljenom slučaju sačinjen policijski zapisnik o uviđaju i od strane kojeg organa (priložiti dokaz ako imate)?	
9. Da li je o ovom slučaju obaviješten AXA ASSISTANCE GERMANY i kada?	
10. Prilozi:	

Ovim izjavljujem da su moji odgovori na sva pitanja točni, istiniti i potpuni.

U _____ 20 _____ godine

(podnositelj zahtjeva i br. lične karte)