

ZAHTJEV ZA NAKNADU TROŠKOVA NA TEMELJU ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA U INOZEMSTVU

OSIGURANIK

Polica br.: _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Telefonski broj: _____ E-mail: _____

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (ispuniti samo ako podnositelj nije ista osoba kao osiguranik)

☐ roditelj ☐ supružnik ☐ skrbnik ☐ drugo: _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Telefonski broj: _____ E-mail: _____

PODATKI O ZAVAROVALNEM DOGODKU

Datum odlaska u inozemstvo: _____ Datum nastanka događaja: _____

Država: _____ Mjesto: _____

Detaljan opis zdravstvenih problema s navođenjem okolnosti nesreće u slučaju ozljede:

Je li asistentni centar CORIS bio obaviješten o događaju?: ☐ DA ☐ NE

Je li zahtjev podnesen i drugom osiguravatelju ili HZZO-u? ☐ DA ☐ NE

TROŠKOVI po pojedinim osiguranim slučajevima: (označite križićem i unesite iznos u valuti plaćanja)

A. kašnjenje prtljage više od 4 sata, za:

☐ nužnu odjeću / obuću _____

☐ toaletne potrepštine _____

☐ lijekove _____

Zahtjevu priložite:

- osnovnu kartu za prijevoz
- pisnu izjavu prijevoznika o kašnjenju prtljage
- dokaz o datumu / satu preuzimanja prtljage
- originalne račune

B. kašnjenje leta više od 4 sata, za:

- ☐ obrok u restoranu _____
☐ osvježavajuća pića _____

Zahtjevu priložite:

- osnovnu kartu za prijevoz
- potvrda prijevoznika o kašnjenju
- originalne račune

C. otkazivanje leta više od 6 sati, za:

- ☐ smještaj _____
☐ prijevoz do smještaja _____
☐ obrok / pića _____
☐ nužni telefonski pozivi _____

Zahtjevu priložite:

- osnovnu kartu za prijevoz
- potvrda prijevoznika o otkazu
- novu kartu s datumom / satom odlaska
- originalne račune

D. gubitak prtljage tijekom transporta, za:

- ☐ vrijednost izgubljene prtljage _____

Zahtjevu priložite:

- potvrdu prijevoznika, da je prtljaga nepovratno izgubljena
- popis izgubljene prtljage (vrsta, marka/model, datum kupnje, vrijednost – račun)

E. krađa prtljage, za:

- ☐ vrijednost ukradene prtljage _____

Zahtjevu priložite:

- policijski zapisnik sastavljen u roku 24 sata od događaja
- popis ukradene prtljage (vrsta, marka/model, datum kupnje, vrijednost – račun)

F. krađa osobnih dokumenata, za:

- ☐ izrada osobnoga dokumenta za povratak u domovinu _____

Zahtjevu priložite:

- policijski zapisnik sastavljen u roku 24 sata od događaja
- originalni račun za izradu putovnice / osobne iskaznice

G. drugi troškovi (s obrazloženjem):

- ☐ _____
☐ _____

Ukupan iznos: _____ valuta _____

POPIS IZGUBLJENE / UKRADENE PRTLJAGE

Vrsta prtljage	Marka / Model / Naziv	Datum kupnje	Cijena / vrijednost

OSOBNİ RAČUN ZA ISPLATU TROŠKOVA

HR _____

Ime i prezime vlasnika računa: _____

(Povrat u EUR prema referentnom tečaju Europske središnje banke (ECB) na dan isplate)

IZJAVA: Pod građanskom i kaznenom odgovornošću svojim potpisom jamčim za točnost podataka u ovom zahtjevu i za autentičnost priloženih dokumenata. Dajem suglasnost da osiguravatelj i njegov zastupnik CORIS d.o.o. za potrebe rješavanja ovog zahtjeva prikupljaju podatke o nastanku i posljedicama prijavljenog štetnog događaja te o uključenim osobama. U tu svrhu mogu pribaviti i uvidom provjeravati sve dokumente iz zbirke podataka. Izričito ovlašćujem osiguravatelja i njegovog zastupnika CORIS d.o.o. da mogu u moje ime od svih zdravstvenih i drugih ustanova te tijela pribaviti svu medicinsku i drugu dokumentaciju potrebnu za utvrđivanje osnove i visine obveze osiguravatelja.

U _____, dana _____

Potpis osiguranika ili podnositelja zahtjeva:

Ispunjen i potpisan zahtjev s originalnom dokumentacijom pošaljite na adresu:

CORIS d.o.o.
Fallerovo šetalište 22
10000 Zagreb

Za dodatna pitanja dostupni smo vam 24/7 na telefonu: +385 1 30 35 600.