



UPITNIK ZA OBVEZNO I KASKO OSIGURANJE VOZILA

PODACI O OSIGURANIKU	
Ugovaratelj osiguranja / osiguranik:	OIB:
Datum rođenja:	
Adresa ugovaratelja osiguranja:	
Broj telefona:	
E-mail adresa:	

PODACI POTREBNI ZA IZRADU PONUDE AO POLICE
<input type="checkbox"/> Potrebno dostaviti presliku prometne dozvole
<input type="checkbox"/> Potrebno dostaviti trenutnu (aktivnu) policu automobilske odgovornosti
Dodatna pokriva AO:
<input type="checkbox"/> Nezgoda vozača i putnika
<input type="checkbox"/> AO plus (zaštita vozača u slučaju skrivljene nezgode)
<input type="checkbox"/> Zaštita bonusa
<input type="checkbox"/> Lom stakla
<input type="checkbox"/> Udar divljači i domaćih životinja
Asistencija (pomoć na cesti): <input type="checkbox"/> Osnovno / <input type="checkbox"/> Prošireno <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rent-a-car u slučaju prometne nezgode s drugim vozilom
<input type="checkbox"/> Dodatno:

PODACI POTREBNI ZA IZRADU PONUDE KASKO POLICE
<input type="checkbox"/> Potrebno dostaviti presliku prometne dozvole
<input type="checkbox"/> Potrebno dostaviti trenutnu (aktivnu) policu kaska
<input type="checkbox"/> Ukoliko se vozilo osigurava prvi put potrebno je dostaviti račun o kupnji ili ponudu vozila
Dodatna pokriva kasko
<input type="checkbox"/> Zaštita bonusa
<input type="checkbox"/> Dodatno:

Svojom potpisom potvrđujem istinitost i potpunost svih izjava danih u upitniku. Ako dani podaci nisu istiniti i potpuni osiguratelj može, u skladu sa Zakonom o obveznim odnosima, zahtijevati poništenje ugovora.

Mjesto i datum: _____

Ugovaratelj osiguranja: _____