



Yacht-Pool Hrvatska  
S.Rajka 40, HR - 52440 Poreč  
Tel. +385-52-432 230, Fax. +385-52-427 157  
Mobitel: +385-98-366 223  
e-mail: info@yacht-pool.com.hr

## ODŠTETNI ZAHTJEV PO POLICI ODGOVORNOST (ispunjava osoba kojoj je nanesena šteta - ne mora biti osiguranik YP)

1.	Registarska oznaka i ime plovila osiguranog u YP koje je po Vašem mišljenju odgovorno za nastalu štetu:	
2.	Yacht-Pool polica osiguranja broj:	
3.	Vrsta štete (zaokružiti):	A) Imovinska šteta      B) Neimovinska šteta
4.	Registarska oznaka i ime plovila na kojem je nastala šteta ili podaci o imovini na kojoj je nastala šteta ili o osobama koje su povrijeđene tijekom štetnog događaja:	
5.	Vlasnik oštećene imovine (kod imovinskih šteta):	
6.	OIB	
7.	Podaci za kontakt (adresa, telefon, fax, mobitel, e-mail...):	
8.	Datum i mjesto nastanka nezgode:	
9.	Skica događaja i detaljan opis nastanka nezgode: Skica događaja:	
	Detaljan opis nastanka nezgode:	
10.	Vidljiva oštećenja na imovini (kod imovinskih šteta):	
	a)	f)
	b)	g)
	c)	h)
	d)	i)
	e)	j)
	Podaci o eventualnim svjedocima događaja:	

	Ime i prezime	Kontakt adresa, telefon, mobitel i/ili e-mail adresa
11.	a)	
	b)	
	c)	
	d)	
12.	Napomena:	
13.	Podaci o računu vlasnika plovila za isplatu odštete (IBAN, banka...):	

Podnositelj odštetnog zahtjeva je odgovoran za točnost i istinitost podataka navedenih u ovoj prijavi !

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

Potpis (i pečat za pravne osobe) podnositelja prijave

**Osoba i podaci za kontakt:**

Ime i prezime:

E-mail:

Mobitel:

**Uz prijavu obvezno dostaviti:**

**U slučaju oštećenja plovila/imovine:**

- 1 Fotografije nastalih oštećenja - identifikacija plovila/imovine + oštećenja**
- 2 Ponudu za sanaciju nastalih oštećenja sa specifikacijom materijala i rada (broj sati, cijena sata rada...)**
- 3 Prijavu nezgode Lučkoj kapetaniji**
- 4 Izjavu potpisanu od skipera s opisom štetnog događaja**
- 5 Presliku dozvole za plovidbu ili Upisni list jahte/Svjedodžbu o sposobnosti jahte za plovidbu**
- 6 Uvjerenje o osposobljenosti skipera**

**U slučaju povreda osoba - dodatno:**

- 7 Medicinska dokumentacija (kod neimovinskih šteta)**

**Dokumentaciju dostaviti na:**

[darko@iqplus.hr](mailto:darko@iqplus.hr)