

Številka police: .....

Št. zav. primera: .....

(izpolni zavarovalnica)

## PRIJAVA ZAVAROVALNEGA PRIMERA - NEZGODA

Spodaj podpisani vlagam naslednjo prijavo zavarovalnega primera:

### 1. Podatki o zavarovancu:

Ime in priimek: ..... Datum rojstva: .....

Naslov: .....

Poštna št. in kraj: .....

Telefonska številka in/ali elektronski naslov, na katerem ste dosegljivi: .....

Delo, ki ga opravlja: .....

Zaposlitev (podjetje oz. ustanova): .....

### Podatki o nezgodi

Datum nezgode: ..... Ura: .....

Nezgod je nastala (označite)

v prostem času  v prometni nesreči

pri delu  pri športu, katerem:

Kje oz. v katerem kraju je nezgoda nastala ? .....

Pri kakšnem opravilu je nezgoda nastala oz. vzrok nezgode? .....

Navedite natančen opis nezgode: .....

Opišite poškodbe zaradi nezgode: .....

Katera zdravstvena ustanova oz. zdravnik je nudil prvo pomoč? .....

Navedite podatek o osebnem zdravniku in zdr. ustanovi: .....

Kje je potekalo zdravljenje?

a) v ambulanti - zdravstvenem domu:

od: ..... do: .....

b) v bolnišnici:

od: ..... do: .....

Koliko časa ste bili začasno nesposobni za delo (bolniška odsotnost) oz. zadržani od dela zaradi nege otroka?

od: ..... do: .....

Navedite morebitne očitivce nezgode (ime in priimek ter naslov): .....

Ali je bil o nezgodi napisan policijski zapisnik?  DA, napisala ga je PP: .....  NE

Izpolnite v primeru poškodbe v prometni nesreči:

	Vozilo, v katerem je bil zavarovanec	Vozilo drugega udeleženca
Ime in priimek voznika:		
Vrsta vozila:		
Registrska številka vozila:		

Ali ste bili pred to nezgodo sposobni za delo?  DA  NE

Če je odgovor NE, navedite zaradi česa?  
.....Ali ste pred to nezgodo na tem delu telesa že imeli kakšno poškodbo oz. ali ste se že kdaj zdravili zaradi kakšnega obolenja?  DA  NEČe je odgovor DA, opišite in priložite medicinsko dokumentacijo.  
.....Ali ste nezgodno zavarovani še pri kateri drugi zavarovalnici?  DA  NEČe je odgovor DA, navedite imena zavarovalnic.  
.....**2. Podatki o upravičencu** Upravičenec je pravna oseba (Izpolnite podatek o št. računa in Obrazec za identifikacijo poslovnega subjekta, zastopnika ali pooblaščenca - IPO, če obrazec še ni bil izpolnjen ob sprejemu oz. je bil izpolnjen pred 1. 5. 2017)Št. računa: 

SI56																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Upravičenec je fizična oseba

V kolikor je upravičenec mladoletna oseba, se zavarovalna vsota ali nadomestilo izplača njegovim staršem ali skrbniku. V tem primeru starš ali skrbnik izpolni podatke v nadaljevanju.

Ime in priimek:

Davčna številka:

Naslov:

Datum rojstva:

Št. računa: 

SI56																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Politična izpostavljenost (Se izpolni le v primeru življenjskega zavarovanja)**

Prva osebna zavarovalnica, d.d., mora kot zavezanec po Zakonu o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma (v nadaljevanju: ZPPDFT-2) v skladu z 66. in 68. členom ZPPDFT-2 ugotoviti, ali je upravičenec in dejanski lastnik upravičenca politično izpostavljena oseba. Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v Republiki Sloveniji, drugi državi članici ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci (glej tudi dodatna pojasnila v nadaljevanju).

 DA, sem politično izpostavljena oseba\*  NE, nisem politično izpostavljena oseba

\* V primeru odgovora DA, obvezno izpolniti obrazec za izredni pregled

Druga obvestila in opombe:  
.....  
.....**PRILOGE - dokumentacija, ki jo je potrebno priložiti:**

- fotokopije »Potrdil o upravičeni zadržanosti z dela« Potrdila o upravičeni zadržanosti z dela lahko pridobite pri osebnem zdravniku, v aplikaciji ZVEM, na izpostavi ZZS ali v kadrovski službi delodajalca.
- fotokopijo odločb(e) Zavoda za zdravstveno zavarovanje o upravičenosti začasne zadržanosti od dela (v primeru zadržanosti od dela nad 30 dni)
- fotokopijo izvida pregleda neposredno po nezgodi (izvid prvega pregleda)
- fotokopije izvidov vseh nadaljnjih kontrol pri zdravnikih, ev. izvidov specialistov oz. druge zdravstvene dokumentacije, ki se nanašajo na nezgodo
- fotokopijo odpustnega pisma iz bolnišnice (v primeru hospitalizacije)
- fotokopijo »Prijave poškodbe pri delu« (če se je nezgoda pripetila v službi)
- fotokopijo policijskega zapisnika (v kolikor z njim razpolagate)
- fotokopijo voznškega dovoljenja (v primeru prometne nezgode, v kateri je bil zavarovanec udeležen kot voznik)
- fotokopijo obeh strani bančne kartice oz. omogočiti PRVI Osebni zavarovalnici, d.d., vpogled v dokument na sedežu PRVE Osebne zavarovalnice, d.d. Zavarovalnica bo kopijo bančne kartice po vpogledu uničila.
- dokument, iz katerega je razvidna višina povprečne bruto plače v obdobju zadnjega leta pred zavarovalnim primerom (priložite samo v primeru, da imate priključeno nadomestilo za primer bolniške odsotnosti nad 30 oz. 90 dni).

**Zavarovalnica si pridržuje pravico do pridobivanja dodatne zdravstvene in ostale dokumentacije zavarovanca, v kolikor bo to potrebno za ugotovitev njene obveznosti.****3. Izjava in soglasje**

Podpisani izjavljam, da so vsi podatki na tem obrazcu in odgovori na zastavljena vprašanja točni in resnični.

S podpisom izjavljam, da sem seznanjen s Politiko zasebnosti PRVE Osebne zavarovalnice, d.d., ki je objavljena na spletni strani: [www.prva.si](http://www.prva.si).

Hkrati pooblaščam zavarovalnico, da v zvezi s to nezgodo pridobi vse podatke od zdravnikov in zdravstvenih ustanov ter organov, ki so opravili kakršnekoli preiskave v zvezi s to nezgodo.

Kraj in datum:  
.....

Podpis (zavarovanca oz. upravičenca)

Če je upravičenec otrok, ki je star 15 ali več, je potreben tudi podpis otroka.

**Identifikacija upravičenca (Se opravi le v primeru življenjskega zavarovanja, v kolikor identifikacija še ni bila opravljena)**

Za izplačilo sredstev je potrebno opraviti potrditev vaše identitete. To lahko uredite na 4 načine:

- s priloženo fotokopijo osebne dokumenta s podpisom preko fotografije. S tem podajate soglasje za njegovo obdelavo za namen identifikacije. V kolikor fotokopijo osebne dokumenta oddajate preko portala moja PRVA, podpis preko fotografije ni potreben. Po opravljeni identifikaciji se fotokopijo uniči.
- osebno na PRVI Osebnih zavarovalnici (Fajfarjeva ulica 33, 1000 Ljubljana), od ponedeljka do četrтка med 8. in 12. uro ter med 13. in 16. uro ter ob petkih med 8. in 13. uro,
- na upravni enoti, kjer vam potrdijo spodnji obrazec,
- pri svojem svetovalcu.

Ime in priimek:

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov začasnega prebivališča:

Davčna št.:

Državljanstvo:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

 Vrsta osebne dokumenta:  osebna izkaznica  potni list  vozniško dovoljenje

Št. osebne dokumenta:

Naziv izdajatelja osebne dokumenta:

Datum izdaje:

Datum poteka:

 Rezident RS (ustrezno označite):  REZIDENT  NEREZIDENT

Država:

Ime in priimek osebe, ki je opravila identifikacijo:

Kraj in datum:

Podpis in žig\*:

\*če podjetje posluje z žigom, sicer žig ni potreben

**DODATNA POJASNILA**

Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v državi članici (tudi v Sloveniji) ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci. Fizične osebe, ki delujejo ali so delovale na vidnem javnem položaju, so: voditelji držav, predsedniki vlad, ministri in njihovi namestniki oziroma pomočniki; izvoljeni predstavniki zakonodajnih teles; člani vodstvenih organov političnih strank; člani vrhovnih in ustavnih sodišč ter drugih sodnih organov na visoki ravni, zoper odločitve katerih, razen v izjemnih primerih, ni mogoče uporabiti rednih ali izrednih pravnih sredstev; člani računskih sodišč in svetov centralnih bank; vodje diplomatskih predstavništev in konzulatov ter predstavništev mednarodnih organizacij in visoki častniki oboroženih sil; člani upravnih ali nadzornih organov državnih podjetij, predstojniki organov mednarodnih organizacij (kot so na primer predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki), njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah.

Ožji družinski člani so zakonec ali zunajzakonski partner, partner iz sklenjene ali neskljenjene partnerske zveze, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji.

Ožji sodelavci so vse fizične osebe, za katere je znano, da so skupaj dejanski lastniki ali da imajo kakršne koli druge tesne poslovne odnose s politično izpostavljeno osebo. Ožji sodelavec je tudi fizična oseba, ki je edini dejanski lastnik poslovnega subjekta ali podobnega pravnega subjekta tujega prava, za katerega je znano, da je bil ustanovljen v dejansko korist politično izpostavljene osebe.