**OBRAZAC ZA PRIJAVU ŠTETE PO POLICI OSIGURANJA PRAVNE**

**ZAŠTITE ZA ČLANOVE HKSR KOJI SU UPISANI U REGISTAR**

**KOMORE ZA 2020.GODINU**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| **Osiguratelj:**  | ARAG SE  |
| **Ugovaratelj osiguranja:**  | Hrvatska komora socijalnih radnika  |
| **Osiguranik:**  | **članovi HKSR, koji su upisani u registar komore, prema polici osiguranja**  |
| **Polica osiguranja:**  | **broj Ugovora 456**  |
| **Početak osiguranja:**  | 01.03.2020. (00:00 sati)  |
| **Istek osiguranja:**  | 28.02.2021. (24:00 sati)  |
| **Predmet osiguranja:**  | Pravna zaštita za članove Hrvatske komore socijalnih radnika  |
| **Štetni događaj:**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ime i prezime osiguranika***  |   |
| ***Adresa***  |   |
| ***Broj telefona za kontakt***  |   |
| ***E-mail adresa za kontakt***  |   |
| ***OIB***  |   |
| ***Specijalizacija/subspecijalizacija***  |   |
| ***Ime i adresa ustanove zaposlenja***  |   |
| ***Radno mjesto***  |   |
| **Mjesto i datum:** |  |

 **Potpis osiguranika:**

