

**PROCEDURA ZA OSTVARIVANJE PRAVA KOD KOLEKTIVNOG OSIGURANJA ZAPOSLENIH OD POSLEDICA NESREČNOG SLUČAJA- NEZGODE**

**POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA LIKVIDACIJU ŠTETE :**

Potrebno je čitko popuniti obrazac **PRIJAVA OSIGURANOG SLUČAJA** popunjen od strane osiguranika, odnosno korisnika osiguranja na prvoj strani. Na drugoj strani obrasca potrebno je da Ugovarač osiguranja popuni i overi obrazac, čime potvrđuje podatke o osiguraniku. Za lica koja organizaciono pripadaju Pogonima, to obavljaju lica iz kadrovske službe Pogona. Potrebno je popuniti obrazac IZJAVA – saglasnost za isplatu štete. Pored popunjenog obrasca prijave, izjave – saglasnosti za isplatu štete, neophodna su i dokumenta koja potvrđuju nastanak osiguranog slučaja.

1. **ZA SLUČAJ SMRTI USLED NEZGODE I PROFESIONALNOG OBOLJENJA:**

- 1) FOTOKOPIJA IZVODA IZ MATIČNE KNJIGE UMRLIH
- 2) FOTOKOPIJA POTVRDE O SMRTI (ILI OTPUSNE LISTE UKOLIKO JE OSIGURANIK PREMINUO U BOLNICI)
- 3) FOTOKOPIJA PRIJAVE O POVREDI NA RADU (AKO JE SMRT NASTUPILA U VRŠENJU SLUŽBENE DUŽNOSTI)
- 4) FOTOKOPIJA PRAVOSNAŽNOG REŠENJA O OSTAVINSKOJ RASPRAVI
- 5) FOTOKOPIJA ZAPISNIKA SUP-a O IZVRŠENOM UVIĐAJU I SL. (KOD SMRTI U SAOBRAČAJNOM UDESU)
- 6) FOTOKOPIJA LIČNE KARTE I KARTICE TEKUĆEG RAČUNA KORISNIKA NAKNADE. U SLUČAJU DA JE KORISNIK NAKNADE MALOLETNO LIČE, NAKNADA SE ISPLAĆUJE ZAKONSKOM NASLEDNIKU (PRILAŽE SE REŠENJE O STARATELJSTVU). U SLUČAJU DA SE NEKO OD ZAKONSKIH NASLEDNIKA ODRIČE SVOG DELA NAKNADE U IME DRUGOG/DRUGIH NASLEDNIKA PRILAŽE SE »NASLEDNIČKA IZJAVA« OBAVEZNO OVERENA U SUDU ILI OPŠTINI.

2. **ZA SLUČAJ SMRTI USLED BOLESTI :**

- 1) FOTOKOPIJA IZVODA IZ MATIČNE KNJIGE UMRLIH
- 2) FOTOKOPIJA POTVRDE O SMRTI (ILI OTPUSNA LISTA UKOLIKO JE OSIGURANIK PREMINUO U BOLNICI)
- 3) FOTOKOPIJA PRAVOSNAŽNOG REŠENJA O OSTAVINSKOJ RASPRAVI
- 4) FOTOKOPIJA LIČNE KARTE I KARTICE TEKUĆEG RAČUNA KORISNIKA NAKNADE. U SLUČAJU DA JE KORISNIK NAKNADE MALOLETNO LIČE, NAKNADA SE ISPLAĆUJE ZAKONSKOM NASLEDNIKU (PRILAŽE SE REŠENJE O STARATELJSTVU). U SLUČAJU DA SE NEKO OD ZAKONSKIH NASLEDNIKA ODRIČE SVOG DELA NAKNADE U IME DRUGOG/DRUGIH NASLEDNIKA PRILAŽE SE »NASLEDNIČKA IZJAVA« OBAVEZNO OVERENA U SUDU ILI OPŠTINI.

3. **ZA SLUČAJ INVALIDITETA :**

- 1) FOTOKOPIJA MEDICINSKE DOKUMENTACIJE – KOMPLETNA, OD POČETKA LEČENJA, PRVE UKAZANE POMOĆI, DO ZAVRŠETKA LEČENJA
- 2) RTG SNIMCI (NA UVID)
- 3) FOTOKOPIJE DOZNAKA – OD POČETKA DO ZAVRŠETKA LEČENJA
- 4) FOTOKOPIJA PRIJAVE O POVREDI NA RADU (AKO JE POVREDA NASTALA NA RADU)
- 5) ORIGINALNI RAČUNI O TROŠKOVIMA LEČENJA (NE VAŽI ZA TROŠKOVE U PRIVATNIM USTANOVAMA!!!)
- 6) FOTOKOPIJA SLUŽBENE BELEŠKE SUP-a, ZAPISNIKA SUP-a O IZVRŠENOM UVIĐAJU, PRAVOSNAŽNE KRIVIČNA PRESUDA, REŠENJA SUDIJE ZA PREKRŠAJE (KOD POVREDA U SAOBRAČAJU, FIZIČKIH OBRAČUNA ...)
- 7) FOTOKOPIJA VOZAČKE DOZVOLE UKOLIKO JE NESREĆNI SLUČAJ NASTAO U SAOBRAČAJNOM UDESU
- 8) FOTOKOPIJA LIČNE KARTE I KARTICE TEKUĆEG RAČUNA KORISNIKA NAKNADE, T.J. OŠTEĆENOG

**NAPOMENA :** PO POTREBI, OSIGURAVAČ MOŽE TRAZITI I DRUGA NEOPHODNA DOKUMENTA