**OBRAZAC ZA PRIJAVU ŠTETE PO POLICI OSIGURANJA PRAVNE ZAŠTITE ZA ČLANOVE HKSR KOJI SU UPISANI U REGISTAR**

**KOMORE ZA 2021.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 487

**Početak osiguranja:** 01.03.2021. (00:00sati)

**Istek osiguranja:** 28.02.2022. (24:00sati)

**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:** |  |

\*obrazac poslati na info@arag.hr

Potpis osiguranika:

