

DOKUMENTACIJA

neophodna za prijavu štete po polisi
putnog zdravstvenog osiguranja



FORMULAR ZA PRIJAVU ŠTETE
- potpuno i čitko popunjen

01

ORIGINAL LEKARSKI NALAZ

02

ORIGINALNI RAČUNI
TROŠKOVA LEČENJA

03

KOMPLETNA
MEDICINSKA DOKUMENTACIJA

04

KOPIJA POLISE PUTNOG
ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

05

KOPIJA SPISKA OSIGURANIKA
(kod polisa gde je predviđen spisak)

06

KOPIJA LIČNE KARTE

07

KOPIJA PASOŠA

08

KOPIJA KARTICE
TEKUĆEG RAČUNA

09