

**OBRAZAC ZA PRIJAVU ŠTETE PO POLICI OSIGURANJA PRAVNE ZAŠTITE
ZA ČLANOVE HLK U 2018.
- POGREŠAN OBRAČUN PLAĆE**

Osiguratelj: ARAG SE i Croatia osiguranje d.d.
Ugovaratelj osiguranja: Hrvatska liječnička komora
Osiguranik: Liječnik član Hrvatske liječničke komore
Polica osiguranja: 078700021626
Početak osiguranja: 01.01.2018. (00:00 sati)
Istek osiguranja: 31.12.2018. (24:00 sati)

Predmet osiguranja: Pravna zaštita za članove Hrvatske liječničke komore

Štetni događaj: **POGREŠAN OBRAČUN PLAĆE**
- PRAVNA ZAŠTITA NA PODRUČJU RADNOG PRAVA

<i>Ime i prezime osiguranika</i>	
<i>Adresa</i>	
<i>Broj telefona za kontakt</i>	
<i>E-mail adresa za kontakt</i>	
<i>OIB</i>	
<i>Specijalizacija/subspecijalizacija</i>	
<i>Ime i adresa ustanove zaposlenja</i>	
<i>Radno mjesto</i>	

Mjesto i datum:	
------------------------	--

Potpis osiguranika:
