

ŠT. ŠKODNEGA SPISA:

PRIJAVA ŠKODNEGA PRIMERA IZ ZAVAROVANJA AVTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI

1. Podatki o zavarovancu		
Ime in priimek/naziv podjetja:	Telefon:	
Naslov:	E-naslov:	
2. Podatki o vozniku		
Ime in priimek:	Telefon:	
Naslov:	E-naslov:	
Št. vozniškega dovoljenja:	Kategorija:	Velja do:
Podpisani izjavljam, pod materialno in kazensko odgovornostjo, da v času prometne nezgode nisem vozil-a pod vplivom alkohola, mamil ali drugih narkotikov.		
Podpis voznika: _____		
3. Podatki o vozilu zavarovanca		
Registrska številka:	Št. šasije/identifikacijska št.:	
Znamka:	Tip vozila:	
	Št. police:	
4. Podatki o prometni nezgodi		
Datum: _____ Ura: _____ Kraj/relacija: _____		
Podroben opis in skica okoliščin prometne nezgode:	SKICA	
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		

Kdo je po vašem mnenju povzročil nezgodo oziroma kdo je zanjo odgovoren:

Ogled prometne nezgode je opravila policijska postaja:

Proti komu je bil uveden postopek:

Ali je bil opravljen preizkus z alkotestom: da ne

Če je odgovor DA proti komu (ime in priimek):

5. Priče prometne nesreče:

Ime, priimek in naslov prič:

6. Materialna škoda, ki je nastala tretjim osebam (oškodovancem):

Na motornem vozilu (navedite registrsko številko, znamko in tip vozila):

Na drugih stvareh (opišite poškodbe):

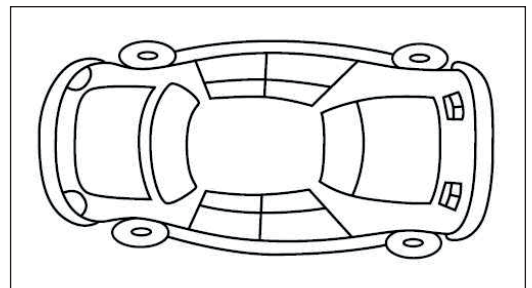
Navedite osebe, ki so bile v prometni nezgodi telesno poškodovane in opišite njihove poškodbe:

Ime in priimek:

Naslov:

Opis poškodb:

7. Označite in opišite poškodbe na vašem vozilu:



Ob vrnitvi obrazca prijave škodnega primera iz zavarovanja avtomobilske odgovornosti je potrebno priložiti fotokopije obeh strani voznškega in prometnega dovoljenja.

Podpisani izjavljam in s svojim podpisom potrjujem, da sem na vsa vprašanja resnično odgovoril.

Zavarovanec:

V _____, dne _____

(podpis pooblaščenice osebe in žig)