

Prijava zavarovalnega primera iz zavarovanja avtomobilske odgovornosti

1. ZAVAROVANEC

Ime in priimek oz. podjetje: _____, davčna številka: _____,

naslov: _____, telefon/GSM: _____.

Številka zavarovalne police: _____, registrska oznaka vozila: _____, vrsta vozila (osebno,
tovorno...): _____, znamka: _____, tip: _____, šasija: _____.

Voznik vozila ob nesreči (ime, priimek): _____,

naslov: _____, davčna številka _____, datum rojstva: _____.

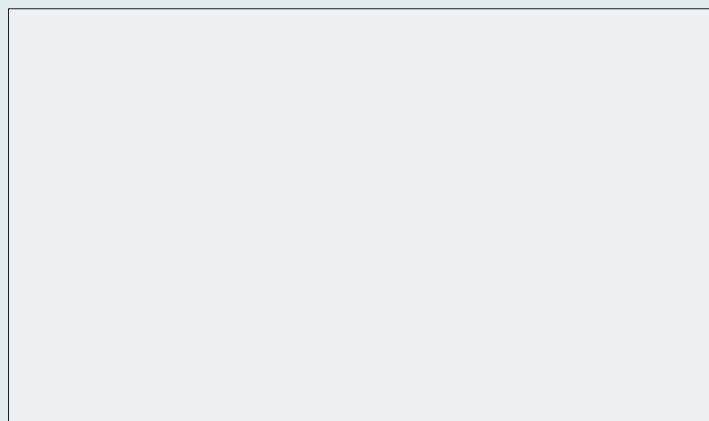
2. DATUM IN KRAJ PROMETNE NESREČE

Datum: _____, ura: _____, kraj/relacija: _____.

3. VZROK PROMETNE NESREČE

Natančno opišite dogodek in okoliščine ter navedite vzrok prometne nesreče: _____

Skica prometne nesreče (natančno označite vozila, njihov položaj in gibanje ter cestišče s cestno signalizacijo):



4. VOZNIŠKO DOVOLJENJE

Je imel voznik vozila ob nezgodi veljavno vozniško dovoljenje ? (ustrezno obkrožite)

DA

NE

Obvezno priložiti fotokopijo obeh strani vozniškega dovoljenja voznika vozila ob nesreči.

5. ODGOVORNOST ZA POVZROČENO PROMETNO NESREČO

Kdo je po vašem mnenju povzročil prometno nesrečo oz. kdo je zanjo odgovoren? (Prosimo, da na to vprašanje obvezno odgovorite. Zavarovalnica bo odgovor upoštevala zgolj za mnenje in se ne bo mogla sklicevati na morebitne netočnosti.) _____

6. PRIČE PROMETNE NESREČE

Imena, priimki in naslovi prič prometne nesreče: _____

7. POLICIJA

Je ogled prometne nesreče opravila policija? (ustrezno obkrožite in dopišite)

NE DA - Katera policijska postaja? _____

Je bil opravljen preizkus z alkotestom? NE DA

Je kdo od udeležencev vozil brez veljavnega vozniškega dovoljenja? NE DA - Kdo? _____

8. OŠKODOVANCİ IN POŠKODOVANE STVARI

Napišite imena in naslove oseb, ki so oškodovane in od vas utegnejo terjati odškodnino: _____

Opišite poškodbe, ki so nastale na tujih stavreh (avtomobilih, prometnih znakih, ograjah...): _____

9. TELESNE POŠKODBE IN AO-PLUS ZAVAROVANJE

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

Ali imate sklenjeno zavarovanje voznika v osebнем vozilu pri škodi zaradi telesnih poškodb - AO-plus? (ustrezno obkrožite)

DA NE

10. PRILOGE K ZAHTEVKU

So k prijavi priloženi kakšni dokumenti? (ustrezno obkrožite in dopišite)

NE DA - Kateri? _____

V/na _____, dne _____.

(žig in podpis)

Opomba: Obrazec naj izpolni izključno zavarovanec.

Izjava: Izjavljam, da sem na zgornja vprašanja odgovoril po svoji vesti in v najboljši vednosti. Zavedam se, da sem dolžan o vseh odškodninskih zahtevkih, ki bodo v kakršnikoli obliki naslovljeni name, torej tudi v kazenskem postopku, takoj obvestiti zavarovalnico in ji dostaviti v originalu vse listine, ki vsebujejo te odškodninske zahtevke ali so v zvezi z njimi. Znano mi je, da brez navodil in odobritve zavarovalnice ne smem zavzeti nikakršnega stališča do odškodninskih zahtevkov drugih oseb.