

IZPOLNI ZAVAROVALNICA

Prijava škode:
Škoda št:
Polica št:

ODŠKODNINSKI ZAHTEVEK

iz naslova zavarovanja avtoodgovornosti lastnika motornih vozil

1. Podatki o oškodovancu:	Davčna št. <input type="text"/>
Priimek in ime – naziv:	Telefon:
Naslov:	E-naslov:
Priimek in ime voznika:	Telefon:
Naslov:	
Št. voznškega dovoljenja: :	za kategorijo: velja do:
Registrska št. vozila:	vrsta, znamka in tip vozila:
Datum prve registracije:	
Vozilo je kasko zavarovano pri zavarovalnici:	
Podpisani izjavljam, pod materialno in kazensko odgovornostjo, da v času prometne nezgode nisem vozil-a pod vplivom alkohola, mamil ali drugih narkotikov.	
Ali je lastnik vozila pravna oseba (d.o.o., s.p., ...?) da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	
Ali je vozilo na leasing? da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	
- Če je odgovor da, kakšne vrste leasinga? operativni <input type="checkbox"/> finančni <input type="checkbox"/>	
2. Podatki o zavarovancu – povzročitelju škode	
Priimek in ime – naziv:	Telefon:
Naslov:	
Priimek in ime voznika:	
Naslov:	
Registrska št. vozila:	vrsta vozila: tip vozila:
Vozilo je zavarovano za avtoodgovornost pri: _____	
po polici št. _____, ki velja od: _____ do: _____	
3. Prometna nezgoda se je zgodila dne _____ v kraju:	
Ulica – na relaciji:	
4. Sedež prometne policije, kjer ste prijavili prometno nezgodo. Če škodo niste prijavili, je treba navesti razloge in priložiti izjave morebitnih prič – očividcev:	

5. V čem je po vašem mnenju vzrok za nastanek prometne nezgode:

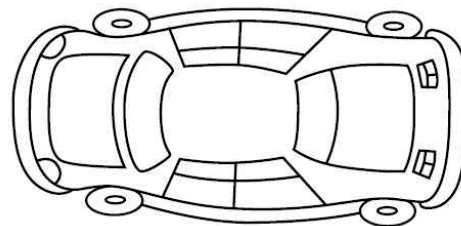
(neprimerna varnostna razdalja, neupoštevanje pravila prednosti, neprimerna hitrost ...)

6. Podrobno opišite okoliščine prometne nezgode:

7. Skica prometne nezgode:

(položaj – trasa ceste, ulice, stanje vozila
v trenutku nezgode, prometni znaki na cestah)

8. Označite poškodbe z osenčenjem na vozilu:



9. Opis poškodb na vozilu in drugih stvareh:

10. Poškodovane osebe:

Priimek in ime

naslov

sorodstvo z zavarovancem

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

11. Navedite imena in naslove prič:

12. Izplačilo zavarovalnine želim: po računih popravila po cenitvi na TRR: _____

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

Zavarovanec:

V _____, dne _____

_____ (podpis pooblaščen osebe in žig)

Podatke iz zavarovalne police zavarovanca – povzročitelja škode, pod točko 2. tega zahtevka prekontrolirati in dopolniti:

Ljubljana, dne _____

Za zavarovalnico _____