



5. Vzrok škode (prometna nesreča, objestno dejanje...): .....

6. Ali je bil poškodovani predmet/objekt, zavarovan tudi pri kateri drugi zavarovalnici? ne  da

7. Ali je bil v prometni nesreči kdorkoli od udeležencev telesno poškodovan? ne  da

8. Ali je škodni primer prijavljen policiji? ne  da  če da, na kateri policijski postaji: .....  
Če ne, zakaj ne: .....

9. Navedite imena in naslove prič: .....

10. Kdaj in kje se lahko oceni škoda? .....

11. V kateri delavnici bodo popravljali vozilo? .....

12. V primeru trčenja z drugim vozilom navedite podatke tega vozila in podatke njegovega lastnika:

Znamka vozila: ..... Tip vozila: ..... Registrska oznaka vozila: .....

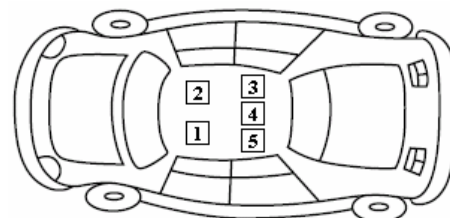
Priimek in ime/naziv: ..... Naslov: .....  
(ulica, hišna št., pošta)

Zavarovalnica, pri kateri je vozilo zavarovano za avtomobilsko odgovornost: .....

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

13. Opis poškodb na vašem vozilu (poškodbe označite tudi z osenčenjem na vozilu):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



14. Navedite vse udeležence v vašem vozilu (poimensko napišite sedežni red voznika in potnikov glede na zgornjo skico):

PRIIMEK IN IME	NASLOV (ulica, hišna št., pošta)	POŠKODOVAN	PRIVEZAN
1.		da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
2.		da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
3.		da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
4.		da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
5.		da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>

15. Izplačilo zavarovalnine želim: po računih popravila  pavšalno izplačilo  na TRR: .....

Strinjam se, da zavarovalnica ta dokument uporabi kot podlago za reševanje odškodninskih zahtevkov tretjih oseb, ki so oziroma bodo uveljavljale škodo, in je bila povzročena z mojim vozilom v obravnavanem škodnem primeru: ne  da

Potrjujem, da je bilo vozniško dovoljenje voznika zavarovanega vozila v času prometne nesreče veljavno (brez ukrepov začasnega odvzema oziroma prepovedi vožnje): da  ne  če ne, zakaj: .....

Strinjam se s kopiranjem osebnih dokumentov za potrebe reševanja škodnega primera: da  ne

Za točnost podatkov o vzroku škode in drugih podatkih, navedenih v tem zahtevku, odgovarjam materialno in kazensko ter nosim morebitne posledice, ki bi zaradi tega nastale.

V/na ....., dne .....

Podpis zavarovanca

(pravne osebe tudi žig)

Podatke iz zavarovalne police zavarovanca, pod točko 1. in 3. tega zahtevka preveril in dopolnil:

Za zavarovalnico

V/na ....., dne .....