

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:

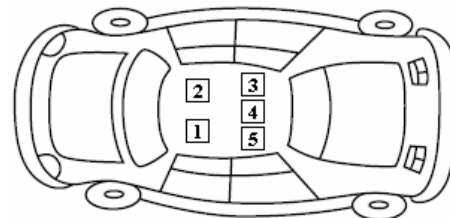
Priimek in ime/naziv: Naslov:
(ulica, hišna št., pošta)

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