

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

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

7. Ali je bil v škodnem dogodku 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 bi želeli popravljati vozilo?

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

Znamka vozila: Tip vozila: Registrska oznaka vozila:

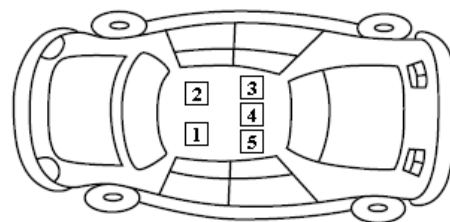
Vozilo je zavarovano za avtomobilsko odgovornost pri:, po polici št.

Priimek in ime/naziv: Telefon/GSM:

Naslov: E-naslov:

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, ki jim je bila povzročena z mojim vozilom v obravnavanem škodnem primeru (AO zahtevk): da ne

Potrjujem, da je bilo vozniško dovoljenje voznika zavarovanega vozila v času škodnega dogodka 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 vlagatelja zahtevka

PS: V primeru, da vlagatelj zahtevka ni isti kot zavarovanec/lec, je k zahtevku potrebno priložiti priložiti ustrezno pooblastilo!