

5. Vzrok škode (npr.: toča, objektno dejanje...): _____

6. Ali je 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. Kje in kdaj se lahko oceni škoda (izpolniti samo, če je vozilo nevozno): _____

11. V kateri delavnici bodo popravljali vozilo? _____

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

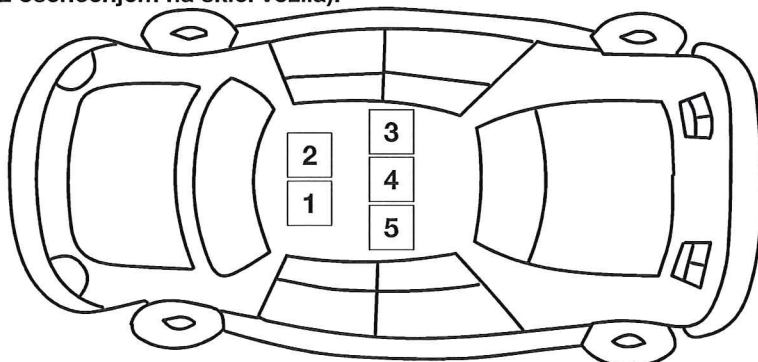
Znamka vozila: _____ Tip vozila: _____ Registrska oznaka vozila: _____

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 skici vozila):



14. Navedite podatke vseh udeležencev v vašem vozilu glede na zgornjo skico vozila (1-voznik vašega vozila):

	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"/>

Strinjam se, da zavarovalnica ta dokument uporabi kot podlago za reševanje odškodninskih zahtevkov tretjih oseb, ki so oziroma bodo uveljavljale škodo, povzročeno z mojim vozilom: da ne

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 - povzročitelja škode pod točko 1. in 3. tega zahtevka preveril in dopolnil:

V/na _____, dne _____

Za zavarovalnico