

IZPOLNI ZAVAROVALNICA

Prijava škode:
Škoda št:
Polica št:



Generali Zavarovalnica d.d.
Kržičeva 3,
1000 Ljubljana, Slovenija
Telefon/Phone 386 1 47 57 100
Telefax/Fax 386 1 47 57 101
klicni center 080 70 77

ODŠKODNINSKI ZAHTEVEK

iz naslova zavarovanja avtoodgovornosti lastnika motornih vozil

1. Podatki o oškodovancu

Davčna št.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Priimek in ime - naziv	Telefon/GSM:	
Naslov	E-naslov:	
Priimek in ime voznika	Telefon/GSM:	
Naslov		
Št. vozniškega dovoljenja	za kategorijo	velja do
Reg. št. vozila	vrsta, znamka in tip vozila	
Datum prve registracije		
Za vozilo obstaja kasko zavarovanje pri zavarovalnici		

Izjavljam, pod materialno in kazensko odgovornostjo, da v času prometne nezgode nisem vozil-a pod vplivom alkohola, mamil ali drugih narkotikov.

Podpis voznika: _____

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/GSM:	
Naslov		
Priimek in ime voznika		
Naslov		
Reg. 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 prometno nezgodo prijavili. Če škodo niste prijavili je treba navesti razloge in priložiti izjave morebitnih prič - očevidcev:

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

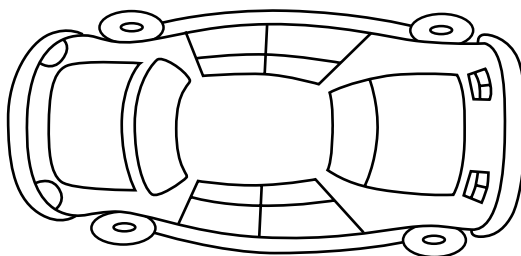
(neprimerna varnostna razdalja, neupoštevanje pravila prednosti, neprimerna hitrost ...)

6. Podrobno opisati
okolščine 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
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

11. Navedite imena in naslove prič:

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

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.

Podpis predlagatelja zahtevka

V _____, dne _____

Podatke iz zavarovalne police zavarovanca - povzročitelja škode, pod točko 2. tega zahtevka prekontroliral in dopolnil:

Za zavarovalnico

Ljubljana, dne
