

PRIJAVA ŠKODE IZ ZAVAROVANJA PREVOZNIŠKE ODGOVORNOSTI



Škodni spis št.

Polica št.

1. PODATKI O ZAVAROVANCU

Ime in priimek/Naziv:		Davčna številka:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte:	Kraj:
Elektronski naslov:		Tel. št.:

2. PODATKI O VOZILU

Vrsta vozila:	Znamka in tip vozila:
Reg. št. vlečnega vozila:	Reg. št. priklopnika

3. PODATKI O PREJEMNIKU NAKAZILA

Ime in priimek/Naziv:	Rojstni datum/Matična št.:	Davčna številka:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte in kraj:	Tel. št.:
Naziv banke:	TRR: SI56 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

4. PODATKI O ŠKODNEM DOGODKU

Datum in ura nastanka škodnega dogodka/nezgode:	
Kraj in ulica nastanka škodnega dogodka:	
Vzrok škode/dogodka/nesreče:	
Ime in priimek, naslov ter telefon voznika:	Rojstni datum:
Vozniško dovoljenje:	Veljavnost:

Opis škodnega dogodka:

Vremenski pogoji:	<input type="checkbox"/> dež <input type="checkbox"/> toča <input type="checkbox"/> sneg <input type="checkbox"/> poledica <input type="checkbox"/> megla <input type="checkbox"/> noč <input type="checkbox"/> vihar <input type="checkbox"/> drugo:
Hitrost vožnje tik pred škodnim dogodkom:	
Ali je bil škodni primer prijavljen policiji?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA, navedite ime PP: Zapisnik: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA

9. IZJAVA

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. Zavarovalnici dovoljujem, da lahko za potrebe reševanja prijavljenega zavarovalnega primera, zbira podatke o dogodku, udeleženi osebah ipd. Seznanjen sem z informacijo o obdelavi osebnih podatkov, ki je dostopna tudi na www.generali.si/vop.

Kraj in datum:

Kraj in datum:

Podpis zavarovanca in žig pravnih oseb:

Podpis pooblaščenca zavarovalnice, ki je sprejel prijavo: