



Škodni spis št.:

Polica št.:

436

**1. ZAVAROVALEC**

Ime in priimek/naziv:		
Ulica in hišna številka:	Poštna št.:	Kraj:
Elektronski naslov:		Tel. št.:

**2. ZAVAROVANEC**

Ime in priimek/naziv:		
Kraj rojstva:	Datum rojstva:	Davčna številka:
Ulica in hišna številka:	Poštna št.:	Kraj:
Elektronski naslov:		Tel. št.:

**3. PODATKI O ZAVAROVALNEM PRIMERU**

Datum nastopa brezposelnosti:	
Razlog za brezposelnost:	
Od kdaj je bil zavarovanec zaposlen pri zadnjem delodajalcu?	
Kdaj je zavarovanec izvedel, da mu bo odpovedana pogodba o zaposlitvi?	
Ali je nad zavarovančevim delodajalcem začel postopek prisilne poravnave, stečaja ali likvidacije, kdaj oz. od kdaj je zavarovancu znano, da bo začel tak postopek?	

**4. UPRAVIČENEC**

Ime in priimek/naziv:		
Ulica in hišna številka:	Poštna št.:	Kraj:
Naziv banke:	TRR: <b>SI56</b>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**5. PRILOGE**

Prijavi prilagam naslednjo dokumentacijo:

- Fotokopija zavarovalne police
- Potrdilo Zavoda za zaposlovanje o vpisu zavarovanca v evidenco brezposelnih oseb
- Kopija zadnje pogodbe o zaposlitvi
- Kopija odpovedi pogodbe o zaposlitvi zavarovanca s strani delodajalca
- Kopija odločbe o priznanju pravice do denarnega nadomestila in višini denarnega nadomestila
- Kopija osebnega dokumenta upravičenca

**6. IZJAVA**

Izjavljam, da so vse navedbe v obrazcu resnične, pravilne in popolne. Ugotovljena neresničnost mojih navedb ima lahko poleg zavrnitve izplačila zavarovalnine tudi znake kaznivega dejanja, na kar sem bil/-a ob izpolnjevanju tega obrazca izrecno opozorjen/-a. Seznanjen/-a sem, da lahko GENERALI zavarovalnica d. d. pridobi od delodajalca in državnih organov vso dokumentacijo, ki je potrebna za ugotovitev temelja in višine obveznosti zavarovalnice. Informacija o obdelavi osebnih podatkov je dostopna na [www.generali.si/vop](http://www.generali.si/vop).

Kraj in datum:	Podpis zavarovanca oz. upravičenca:
----------------	-------------------------------------