ODŠKODNINSKI ZAHTEVEK

iz zavarovanja avtomobilske odgovornosti.

GENERALI

Škodni spis št. .....

Polica št. .....

Datum in ura nastanka prometne nesreče:
Kraj in ulica – relacija nezgode:

1. PODATKI O OŠKODOVANCU

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

2. PODATKI O VOZILU

Vrsta, znamka in tip vozila :	
Številka šasije (VIN):	Reg. številka:
Leto izdelave:	Prevoženih kilometri:
Lastnik vozila: ☐ fizična oseba ☐ pravna oseba ☐ s.p.	Vozilo v najemu (leasingu): ☐ NE ☐ DA: ☐ operativni ☐ finančni

3. PODATKI O ŠKODI

Predmet poškodbe: (vozilo, zgradba, ograja, stvari ipd)	
Navedite prejšnje in nepopravljene poškodbe vozila:	
Ogled je možen (kraj, datum, kontaktna oseba, telefon):	
Ali ste prijavili škodo iz tega zavarovanja?	☐ NE ☐ DA, vodi se pod številko: .....
Podatki o vozniku:	☐ Vozil je oškodovanec (ni potrebno izpolnjevati podatkov o vozniku) Priimek in ime: ..... Davčna številka: ..... Telefon/mobitel: ..... Naslov: ..... Št. vozniškega dovoljenja: ..... Kategorija: .....
Ali je voznik zavarovančevega vozila opravil preizkus alkoholiziranosti:	☐ NE ☐ DA, rezultat: .....
Sorodstvo oškodovanca oz. Voznika z zavarovancem?	☐ NE ☐ DA, sorodstveno razmerje: .....
Želim izplačilo zavarovalnine:	☐ po računih popravila ☐ po ocenitvi TRR: **SI56**

5. OPIS POŠKODB NA VAŠEM VOZILU (POŠKODBE OZNAČITE TUDI Z OSENČENJEM NA VOZILU)

.....

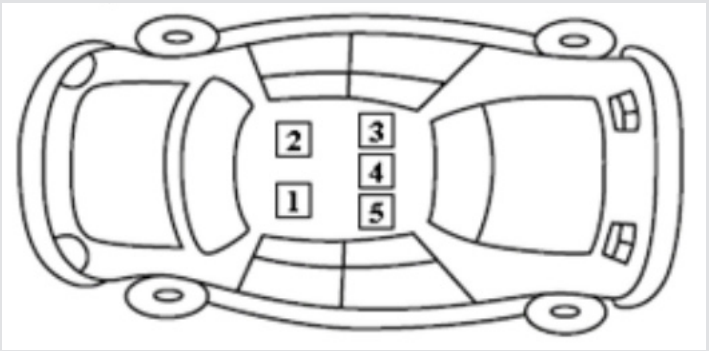
.....

.....

.....

.....

.....



GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, SI–1000 Ljubljana | Matična številka: 5186684000 | ID za DDV: SI88725324 I Okrožno sodišče v Ljubljani I Osnovni kapital 39.520.347,18 EUR I Družba pripada zavarovalniški skupini Generali Group, vpisani v italijanski register zavarovalniških skupin pod vložno št. 26, ki ga vodi IVASS.

6. PODATKI O UDELEŽENCIH

Navedite vse udeležence v vašem vozilu (poimensko napišite sedežni red voznika in potnikov glede na predhodno skico):

Ime in priimek	Naslov (ulica, hišna številka, pošta)	Rojstni datum	Poškodovan	Privezan
			☐ NE ☐ DA	☐ NE ☐ DA
			☐ NE ☐ DA	☐ NE ☐ DA
			☐ NE ☐ DA	☐ NE ☐ DA
			☐ NE ☐ DA	☐ NE ☐ DA
			☐ NE ☐ DA	☐ NE ☐ DA

7. PODATKI O VOZILU IN LASTNIKU VOZILA, KI JE POVZROČIL ŠKODO

Ime in priimek lastnika zavarovanega vozila (zavarovanca):		Tel. št.:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte:	Kraj:
Ime in priimek voznika povzročitelja:		Tel. št.:
Ulica in hišna številka:	Št. pošte:	Kraj:

Vrsta, znamka in tip vozila :

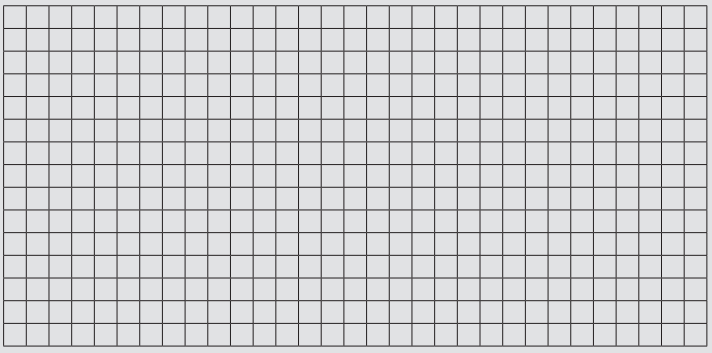
Številka šasije (VIN):	Reg. številka:
Leto izdelave:	Prevoženih kilometri:
Lastnik vozila: ☐ fizična oseba ☐ pravna oseba ☐ s.p.	Vozilo v najemu (leasingu): ☐ NE ☐ DA: ☐ operativni ☐ finančni

9. PODATKI O ŠKODI

Ali je bil škodni primer prijavljen policiji?	☐ NE, navedite razlog: ..... ☐ DA, navedite ime PP: .....
Izpolnjeno evropsko poročilo:	☐ NE ☐ DA, v prilogi
Navedite priče (ime, priimek, naslov, telefon):	....
V čem je po vašem mnenju vzrok za nastanek prometne nezgode (obvezno izpolnite)?	

10. PODROBEN OPIS IN SKICA OKOLIŠČIN PROMETNE NEZGODE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Če na formularju ni dovolj prostora, mu dodajte list papirja in nanj napišite dodatne podatke.

11. IZJAVA

Potrjujem, da je bilo vozniško dovoljenje voznika oškodovančevega vozila v času prometne nesreče veljavno (brez ukrepov začasnega odvzema oziroma prepovedi vožnje):	☐ NE ☐ DA
Strinjam se s kopiranjem osebnih dokumentov za potrebe reševanja škodnega primera:	☐ NE ☐ DA

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, udeleženih osebah in vozilih. Seznanjen sem z informacijo o obdelavi osebnih podatkov, ki je dostopna tudi na www.generali.si/vop.

Kraj in datum:	Kraj in datum:
Podpis oškodovanca in žig pravnih oseb:	Podpis pooblaščenca zavarovalnice, ki je sprejel prijavo:

GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, SI–1000 Ljubljana | Matična številka: 5186684000 | ID za DDV: SI88725324 I Okrožno sodišče v Ljubljani I Osnovni kapital 39.520.347,18 EUR I Družba pripada zavarovalniški skupini Generali Group, vpisani v italijanski register zavarovalniških skupin pod vložno št. 26, ki ga vodi IVASS.