



## Prijava škode zaradi požara, strele, viharja, poplave in drugih požarnih nevarnosti

### 1. PODATKI O ZAVAROVALNCU

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

### 2. PODATKI O PREJEMNIKU NAKAZILA

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

#### Podatki o transakcijskem računu

Naziv banke:	Transakcijski račun: SI56	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------	---------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### 3. PODATKI O ŠKODNEM DOGODKU

Datum in ura nastanka škodnega dogodka:	
Kraj in ulica nastanka škodnega dogodka:	
Vzrok nastanka škodnega dogodka:	

Točen opis dogodka (kako je do škodnega dogodka prišlo):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Približen znesek nastale škode (vaša ocena):

### 4. PODATKI O POŠKODOVANEM OBJEKTU

Leto izdelave objekta:	
Ali so bila na poškodovanem objektu opravljena večja popravila/investicijska vlaganja?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA Priložite dokazila: .....
Ali je poškodovani objekt zavarovan še pri kateri drugi zavarovalnici?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA Kateri? .....

**5. POPIS POŠKODOVANIH STVARI OZ. POŠKODOVANIH DELOV OBJEKTA** (točen opis poškodb)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

**6. DOKAZILO O NASTANKU ŠKODNEGA PRIMERA**

Ali je škodni dogodek prijavljen na policijo?

 NE  DA, na enoti: .....

Datum prijave: ..... Št. zapisnika: .....

**7. PODATKI ZA OBRAČUN ZAVAROVALNINE**

Način obračuna zavarovalnine:

 po računih popravila po ocenitvi**8. PRILOGE IN OPOMBE**

Priloge:

.....

.....

.....

Opombe:

.....

.....

.....

Opomba: Če na formularju ni dovolj prostora, izpolnite prijavo na dodatne liste, ki postanejo kot priloga sestavni del te prijave.

**9. IZJAVA**

Za dane podatke in navedbe materialno in kazensko odgovarjam. Zavarovalnici dovoljujem, da lahko za potrebe reševanja prijavljenega zavarovalnega primera, zbira podatke o dogodku, udeleženih osebah, zavarovanih objektih in predmetih ter vpogleda in pridobiva listine iz zbirke podatkov. Seznanjen sem z informacijo o obdelavi osebnih podatkov, ki je dostopna tudi na [www.as.si/vop](http://www.as.si/vop).

Kraj in datum:

Kraj in datum:

Podpis zavarovanca in žig pravnih oseb:

Podpis pooblaščenca zavarovalnice, ki je sprejel prijavo: