



Prijava škode zaradi vloma, ropa ali roparske tatvine

1. PODATKI O ZAVAROVANCU

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"/> <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:	
Kdaj je odkrit vlom? (datum, ura):	
Ime in priimek ter naslov osebe, ki je odkrila vlom:	
V kateri prostor je vlomljeno?	<input type="checkbox"/> stanovanje <input type="checkbox"/> trgovina <input type="checkbox"/> garaža <input type="checkbox"/> izložba <input type="checkbox"/> poslovni prostor <input type="checkbox"/> skladišče <input type="checkbox"/> podstrešje <input type="checkbox"/> klet <input type="checkbox"/> drugo:
Na kakšen način je vlomilec vstopil v zavarovani prostor?	
Katere in kakšne so sledi nasilnega odpiranja oz. vloma v zavarovani prostor?	
Katere in kakšne so sledi nasilnega odpiranja hranišča (omare, blagajne...)?	
Ali so bila zunanja vrata in okna zgradbe ter zavarovanega prostora pred vlomom zaklenjena?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA Kje so se nahajali ključi?
Ali so bila zunanja vrata in okna pred vlomom odprta?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA Katera?
Ali so bila vrata hranišča pred vlomom zaklenjena?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA Kje so se nahajali ključi?
Ali so bila vrata hranišča pred vlomom odprta?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA Katera?
Ali so bili zavarovani prostori v času vloma naseljeni?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA Od kdaj?
Ali so zaradi vloma poškodovani deli zgradbe?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA Kateri? Višina škode na zgradbi: EUR
Skupna višina škode (vaša ocena)	EUR

4. DOKAZILO O NASTANKU ŠKODNEGA PRIMERA

Ali je škodni dogodek prijavljen na policijo?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA, na enoti: Datum prijave: Št. zapisnika:
Ali je bila katera oseba osumljena?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA V kakšnih odnosih je z vami?
Ali sumite, kdo bi lahko bil storilec ali kaj vedel o tem?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA. Kdo?

5. PODATKI O POŠKODOVANIH ALI UKRADENIH PREDMETIH

Zap. št.	Znamka in tip predmeta	Količina	Leto izdelave	Čas in kraj nakupa	Nabavna cena na enoto	Sedanja vrednost (vaša ocena)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						

Kakšna je skupna vrednost predmetov, ki niso ukradeni?

EUR

Ali so ukradeni predmeti zavarovani še pri kateri drugi zavarovalnici?

NE DA Kateri?

9. 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.

10. IZJAVA

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

Kraj in datum:

Kraj in datum:

Podpis zavarovanca in žig pravnih oseb:

Podpis pooblaščenca zavarovalnice, ki je sprejel prijavo: