



## Prijava škode zaradi razbitja stekla, napisov, reklam

### 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"/>
--------------	---------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### 3. PODATKI O ŠKODNEM DOGODKU

Datum in ura nastanka škodnega dogodka:	
Kraj in ulica nastanka škodnega dogodka:	
Vzrok nastanka škodnega dogodka:	
Ime in priimek ter naslov povzročitelja škodnega dogodka:	

#### Opis škodnega dogodka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Skupna višina škode (vaša ocena)	EUR
----------------------------------	-----

#### 4. PODATKI O POŠKODOVANEM PREDMETU

Poškodovani predmet (steklo, reklama,...):

Opis poškodovanega predmeta (velikost, debelina, napis):

Kje se zavarovani predmet nahaja?

Ali je poškodovani objekt zavarovan še pri kateri drugi zavarovalnici?

NE  DA Kateri? .....

Nabavna vrednost:

EUR

Sedanja vrednost (vaša ocena):

EUR

Leto izdelave:

Točen opis in obseg poškodb:

#### 5. DOKAZILO O NASTANKU ŠKODNEGA PRIMERA

Ali je škodni dogodek prijavljen na policijo?

NE  DA, na enoti:

Datum prijave: .....

Št. zapisnika: .....

Opomba: V primeru poškodbe reklame priložiti (interni) komisijski zapisnik o nastali škodi.

#### 6. 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.

#### 7. 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](http://www.as.si/vop).

Kraj in datum:

Kraj in datum:

Podpis zavarovanca in žig pravnih oseb:

Podpis pooblaščenca zavarovalnice, ki je sprejel prijavo: