



Odškodninski zahtevek

1. PODATKI O ZAVAROVALNCU

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

2. PODATKI O OŠKODOVALNCU

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

3. PODATKI O POŠKODOVANEM VOZILU (v primeru poškodbe vozila)

Znamka vozila:	Tip vozila:		
Reg. št.:	Št. šasije:	Leto izdelave:	Prevoženi km:
Ali je poškodovani predmet zavarovan še pri kateri drugi zavarovalnici? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		Kateri?	

4. PODATKI O POŠKODOVANEM VOZILU (v primeru poškodbe predmeta)

	Znamka in tip predmeta	Količina	Leto izdelave	Čas nakupa	Nabavna cena na enoto	Sedanja vrednost (vaša ocena)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Ali je poškodovani predmet zavarovan še pri kateri drugi zavarovalnici? DA NE Kateri?

5. PODATKI O ŠKODNEM DOGODKU

Datum in ura nastanka škodnega dogodka			
Kraj nastanka škodnega dogodka (kraj, ulica)			
Vzrok nastanka škodnega dogodka			
Uporabnik poškodovanega predmeta v času nastanka škodnega dogodka	Ime in priimek:	Telefon:	
	Naslov:		
Povzročitelj škodnega dogodka	Ime in priimek:	Telefon:	
	Naslov:		
Opis škodnega dogodka		
		
		
		
		
Približen znesek nastale škode (vaša ocena) EUR		

6. DOKAZI O ZAVAROVANČEVI ODGOVORNOSTI ZA ŠKODO

Ali je škodni dogodek prijavljen na policiji?

NE DA Datum: PP:

Št. zapisnika

Ali je bil kdo od udeležencev vinjen/pod vplivom mamil?

NE DA Kdo?

Ali je uveden disciplinski postopek ali kazenski postopek? Priložite sodbo oz. odločbo!

NE DA Zoper koga?

Navedite priče (ime, priimek, naslov, telefon):

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

7. PODATKI ZA OBRAČUN ODŠKODNINE

Način obračuna odškodnine

po računih popravila po ocenitvi

8. PODATKI O PREJEMNIKU NAKAZILA

Ime in priimek:

EMŠO/Matična številka:

Davčna številka:

Ulica in hišna številka:

Št. pošte in kraj:

Tel. št.:

Naziv banke:

Transakcijski račun: **SI56**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

Kraj in datum:

Kraj in datum:

Podpis oškodovanca in žig pravnih oseb (v kolikor poslujejo z žigom):

Podpis pooblaščenca zavarovalnice, ki je sprejel prijavo: