

IZPOLNI ZAVAROVALNICA

Prijava škode:
Škoda št:
Polica št:



Generali Zavarovalnica d.d.
Kržičeva 3,
1000 Ljubljana, Slovenija
Telefon/Phone 386 1 47 57 100
Telefax/Fax 386 1 47 57 101
Klicni center 080 70 77

ODŠKODNINSKI ZAHTEVEK

iz naslova zavarovanja avtoodgovornosti lastnika motornih vozil

1. Podatki o oškodovancu

Priimek in ime - naziv	Telefon/GSM:	
Naslov	E-naslov:	
Priimek in ime voznika	Telefon/GSM:	
Naslov		
Št. vozniškega dovoljenja	za kategorijo	velja do
Reg. št. vozila	vrsta, znamka in tip vozila	
Datum prve registracije	Prevoženi km:	
Za vozilo obstaja kasko zavarovanje pri zavarovalnici		
Izjavljam, pod materialno in kazensko odgovornostjo, da v času prometne nezgode nisem vozil-a pod vplivom alkohola, mamil ali drugih narkotikov.		
Podpis voznika:		
Ali je lastnik vozila pravna oseba (d.o.o., s.p., ...)?	da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
Ali je vozilo na leasing? – Če je odgovor da, kakšne vrste leasinga?	da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>
	operativni <input type="checkbox"/>	finančni <input type="checkbox"/>

2. Podatki o zavarovancu - povzročitelju škode

Priimek in ime - naziv	Telefon/GSM:	
Naslov		
Priimek in ime voznika		
Naslov		
Reg. št. vozila	vrsta vozila	tip vozila
Vozilo je zavarovano za avtoodgovornost pri		
po polici št.	, ki velja od	do

3. Prometna nezgoda se je zgodila dne

, v kraju

ulica - na relaciji

4. Sedež prometne policije,

kjer ste prometno nezgodo prijavili. Če škode niste prijavili, je treba navesti razloge in priložiti izjave morebitnih prič - očitidcev:

5. V čem je po vašem mnenju vzrok za nastanek prometne nezgode:

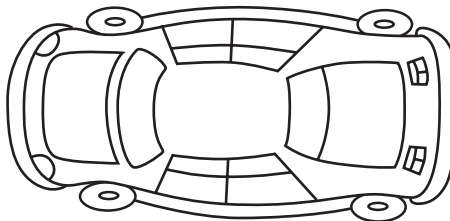
(neprimerna varnostna razdalja, neupoštevanje pravila prednosti, neprimerna hitrost ...)

6. Podrobno opisati
okolščine prometne nezgode

7. Skica prometne nezgode:

(položaj - trasa ceste, ulice, stanje vozila v trenutku nezgode, prometni znaki na cestah)

8. Označite poškodbe z osenčenjem na vozilu



9. Opis poškodb

na drugih stvareh:

10. Poškodovane osebe:

PRIIMEK IN IME	NASLOV	SORODSTVO Z ZAVAROVANCEM
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

11. Navedite imena in naslove prič:

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.

Podpis predlagatelja zahtevka

V _____, dne _____

Podatke iz zavarovalne police zavarovanca - povzročitelja škode, pod točko 2. tega zahtevka prekontroliral in dopolnil:

Za zavarovalnico

Ljubljana, dne _____
