

ŠT. ŠKODNEGA SPISA:



GENERALI
Zavarovalnica

Generali, Zavarovalnica d.d.
Kržičeva ulica 3
1000 Ljubljana, Slovenija

Tel.: (01) 47 57 100
Fax: (01) 51 31 877

ODŠKODNINSKI ZAHTEVEK iz naslova zavarovanja avtomobilske odgovornosti

1. Podatki o oškodovancu

Davčna št.

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

Priimek in ime/naziv: Telefon/GSM:

Naslov: E-naslov:
(ulica, hišna št., pošta)

Priimek in ime voznika: Davčna št.

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

Naslov: Telefon/GSM:
(ulica, hišna št., pošta)

Št. voznškega dovoljenja: Kategorija: Velja do:

Ali je voznik oškodovančevega vozila opravil preizkus alkoholiziranosti: ne da če da, rezultat:

Sorodstvo oškodovanca oz. voznika z zavarovancem? ne da če da, sorodstveno razmerje:

2. Podatki o vozilu oškodovanca

Registrska oznaka vozila: Vrsta vozila:

Znamka in tip vozila: VIN/Identifikacijska št.:

Datum prve registracije: Prevoženi kilometri:

Za vozilo obstaja kasko zavarovanje pri zavarovalnici:

Ali je lastnik vozila pravna oseba (d.o.o., s.p., ...)? ne da

Ali je vozilo na leasing? ne da če da, vrsta leasinga: operativni finančni

Ali na vozilu obstajajo predhodne (nepopravljene) poškodbe: ne da katere:

3. Podatki o prometni nezgodi

Datum: Ura: Kraj/relacija:

Podroben opis in skica okoliščin prometne nezgode:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SKICA

4. Podatki o zavarovancu – povzročitelju škode

Priimek in ime/naziv: Telefon/GSM:

Naslov: E-naslov:
(ulica, hišna št., pošta)

Priimek in ime voznika:

Naslov:
(ulica, hišna št., pošta)

5. Podatki o vozilu zavarovanca – povzročitelja škode

Registrska oznaka vozila: Vrsta vozila: Znamka in tip vozila:

Vozilo je zavarovano za avtomobilsko odgovornost pri
po polici št., ki velja od do

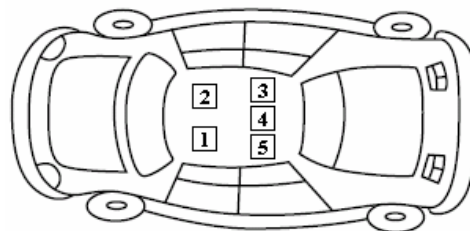
6. Sedež prometne policije, kjer ste prometno nezgodo prijavili. Če škode niste prijavili, je potrebno navesti razloge in priložiti izjave morebitnih prič / očitvidcev:

7. Navedite imena in naslove prič:

8. V čem je po vašem mnenju vzrok za nastanek prometne nezgode (neprimerna varnostna razdalja, neupoštevanje pravila prednosti, neprimerna hitrost ...):

9. Opis poškodb na vozilu in drugih stvareh (poškodbe označite tudi z osenčenjem na vozilu):

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



10. Navedite vse udeležence v vozilu oškodovanca (poimensko napišite sedežni red voznika in potnikov glede na zgornjo skico):

PRIIMEK IN IME	NASLOV (ulica, hišna št., pošta)	POŠKODOVAN	PRIVEZAN
1.		da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
2.		da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
3.		da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
4.		da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
5.		da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>

11. Kdaj in kje se lahko oceni škoda:

12. Izplačilo odškodnine želim: po računih popravila pavšalno izplačilo na TRR:

Potrdujem, da je bilo vozniško dovoljenje voznika oškodovančevega vozila v času prometne nesreče veljavno (brez ukrepov začasnega

odvzema oziroma prepovedi vožnje): da ne če ne, zakaj:

Strinjam se s kopiranjem osebnih dokumentov za potrebe reševanja škodnega primera: da ne

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/na dne
(pravne osebe tudi žig)

Podatke iz zavarovalne police zavarovanca - povzročitelja škode, pod točko 4. in 5. tega zahtevka preveril in dopolnil:

Za zavarovalnico

V/na dne