

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

PRIJAVA ŠKODE NA MOTORNEM VOZILU (AK)

1. Podatki o zavarovancu

Davčna št.

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

Priimek in ime/naziv: Telefon/GSM:

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

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

2. Podatki o vozniku

Davčna št.

Priimek in ime/naziv: Telefon/GSM:

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

Vozniško dovoljenje št.: za kategorijo: izdano: velja do:

Izjavljam, pod materialno in kazensko odgovornostjo, da v času prometne nezgode nisem vozil-a pod vplivom alkohola, mamil ali drugih narkotikov. Podpis voznika:

3. Podatki o vozilu zavarovanca

Registrska oznaka vozila: Vrsta vozila:

Znamka in tip vozila: VIN/Identifikacijska št.:

Leto izdelave oz. prve registracije: Prevoženi kilometri:

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

Ali je vozilo na leasing? ne da (Pri kateri leasing hiši/banki):
- če je odgovor da, kakšne vrste leasinga? operativni finančni

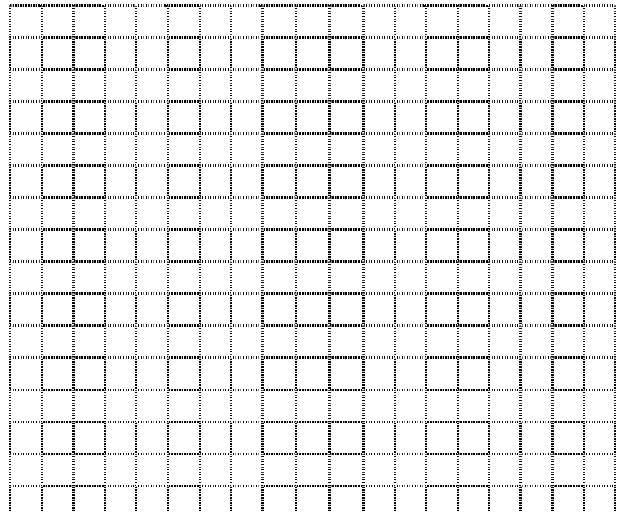
4. Podatki o škodnem primeru:

Datum: Ura: Kraj/relacija:

Podroben opis in skica okoliščin škodnega dogodka:

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

SKICA



5. Vzrok škode (prometna nesreča, objestno dejanje.):

6. Ali je bil poškodovani predmet – objekt, zavarovan tudi pri kateri drugi zavarovalnici? ne da

7. Ali je bil v prometni nesreči kdorkoli od udeležencev telesno poškodovan? ne da

8. Ali je škodni primer prijavljen policiji? ne da kateri policijski postaji:
Če ne, zakaj ne:

9. Navedite imena in naslove prič:

10. Kdaj in kje se lahko oceni škoda?

11. V kateri delavnici bodo popravljali vozilo?

12. V primeru trčenja z drugim vozilom navedite podatke tega vozila in podatke njegovega lastnika:

Znamka vozila: Tip vozila: Registrska številka:

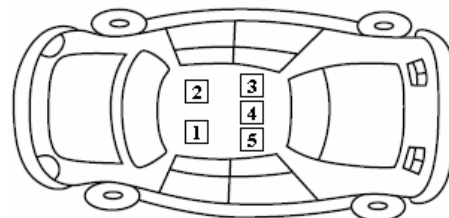
Priimek in ime/naziv: Naslov:
(ulica, hišna št., pošta)

Zavarovalnica, pri kateri je vozilo zavarovano za avtomobilsko odgovornost:

Kdo je po vašem mnenju povzročil nezgodo oziroma kdo je zanj odgovoren:

13. Opis poškodb na vašem vozilu (označite poškodbe z osenčenjem na vozilu):

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



14. Navedite vse udeležence v vašem vozilu (poimensko napišite sedežni red udeleženih 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"/>

15. Izplačilo zavarovalnine želim: po računih popravila pavšalno izplačilo na TRR:

Strinjam se, da zavarovalnica ta dokument uporabi kot podlago za reševanje odškodninskih zahtevkov tretjih oseb, ki so oziroma bodo uveljavljale škodo, in je bila povzročena z mojim vozilom v obravnavanem škodnem primeru: ne da

Potrjujem, da je bilo vozniško dovoljenje voznika zavarovanega vozila v času prometne nesreče veljavno (brez ukrepov začasnega odvzema oziroma prepovedi vožnje): da ne če ne, zakaj:

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 zavarovanca

V/na dne

(pravne osebe tudi žig)

Podatke iz zavarovalne police zavarovanca, pod točko 1. in 2. tega zahtevka preveril in dopolnil:

Za zavarovalnico

V/na, dne