

ID za DDV: SI81287763  
Matična številka: 2118629  
Vpis v sodni register: SRG 1/12470/00, Okrožno sodišče v Ljubljani

ŠT. ŠKODNEGA SPISA:

\_\_\_\_\_

## PRIJAVA ŠKODNEGA PRIMERA IZ ZAVAROVANJA AVTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI

<b>1. Podatki o zavarovancu</b>		
Ime in priimek/naziv podjetja:	Telefon:	
Naslov:	E-naslov:	
<b>2. Podatki o vozniku</b>		
Ime in priimek:	Telefon:	
Naslov:	E-naslov:	
Št. vozniškega dovoljenja:	Kategorija:	Velja do:
Podpisani izjavljam, pod materialno in kazensko odgovornostjo, da v času prometne nezgode nisem vozil-a pod vplivom alkohola, mamil ali drugih narkotikov.		
Podpis voznika: _____		
<b>3. Podatki o vozilu zavarovanca</b>		
Registrska številka:	Št. šasije/identifikacijska št.:	
Znamka:	Tip vozila:	
	Št. police:	
<b>4. Podatki o prometni nezgodi</b>		
Datum: _____ Ura: _____ Kraj/relacija: _____		
Podroben opis in skica okoliščin prometne nezgode:	SKICA	
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		

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

---

---

---

---

Ogled prometne nezgode je opravila policijska postaja:

Proti komu je bil uveden postopek:

Ali je bil opravljen preizkus z alkokotestom: da  ne

Če je odgovor DA proti komu (ime in priimek):

### 5. Priče prometne nesreče:

Ime, priimek in naslov prič:

---

---

---

---

### 6. Materialna škoda, ki je nastala tretjim osebam (oškodovancem):

Na motornem vozilu (navedite registrsko številko, znamko in tip vozila):

---

Na drugih stvareh (opišite poškodbe):

---

---

Navedite osebe, ki so bile v prometni nezgodi telesno poškodovane in opišite njihove poškodbe:

Ime in priimek:

Naslov:

Opis poškodb:

---

---

---

---

### 7. Označite in opišite poškodbe na vašem vozilu:

---

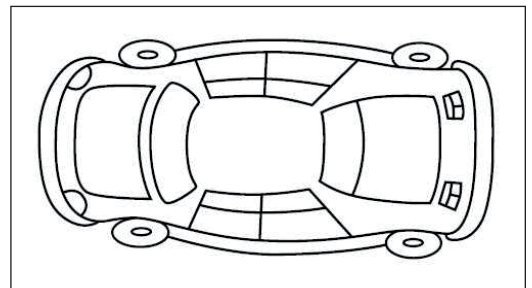
---

---

---

---

---



Ob vrnitvi obrazca prijave škodnega primera iz zavarovanja avtomobilske odgovornosti je potrebno priložiti fotokopije obeh strani voznškega in prometnega dovoljenja.

Podpisani izjavljam in s svojim podpisom potrjujem, da sem na vsa vprašanja resnično odgovoril.

Zavarovanec:

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis pooblaščenice osebe in žig)