

Prijava škode

PREMOŽENJSKO ZAVAROVANJE

Številka zavarovalne police:
Številka prijave škode (izpolni zavarovalnica):

Sklenitelj zavarovanja	Priimek / Ime:	Datum rojstva:	
	Ulica / hišna številka:	Spol: <input type="checkbox"/> ženski <input type="checkbox"/> moški	Državljanstvo:
	Poštna št.:	Pošta:	Telefonska številka:
	Poklic (točen opis dela):		Elektronski naslov:
Vrsta škode	<input type="checkbox"/> vlomska tatvina <input type="checkbox"/> električni aparati <input type="checkbox"/> požar <input type="checkbox"/> lom stekla <input type="checkbox"/> vihar <input type="checkbox"/> izliv vode <input type="checkbox"/> drugo _____		

Škodni primer	Kraj škode (naselje, ulica, hišna številka):
Datum:	Ura:
Priče škodnega dogodka (ime in priimek, naslov, telefon):	
Prijava na policiji: <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Policijska postaja: _____	
Podroben opis škodnega dogodka in vzrok škode (zaželeno tudi skica):	

Predvidena višina škode:
Način obračuna škode: <input type="checkbox"/> po računih popravila <input type="checkbox"/> po ocenitvi <input type="checkbox"/> ne vem
Ali je poškodovana tuja lastnina: <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne

Podatki o poškodovanih predmetih / škoda na vaši ali tuji lastnini

Predmet (opis, proizvajalec, tip)	Št. kosov, teža	Leto nakupa predmeta	Garancija		Nova vrednost v EUR (navedite nakupno ceno)	Sedanja vrednost predmeta
			Ne	Da		

Naziv in naslov upravitelja hiše:	Lastniški delež na objektu:	%
-----------------------------------	-----------------------------	---

Kdaj in kje se lahko opravi ogled poškodovanih predmetov? Datum: Kraj:

Naziv, naslov in telefonska številka podjetja, ki bo odpravljala škodo:

Ali ste imeli že kakšne predhodne škode?
 ne da, kdaj? _____ V kakšni višini? _____ Vzrok? _____
 Katera zavarovalnica je te škode izplačala? _____

Ali so poškodovani predmeti zavarovani tudi pri kateri drugi zavarovalnici?	<input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> da (navedite zavarovalnico) _____ št. police _____
---	--

Druga obstoječa zavarovanja pri ERGO zavarovalnici, podružnica v Sloveniji (št. police / zavarovalna vrsta):

1.	3.
2.	4.

Nakazilo zavarovalnine naj se izvrši: na TRR sklenitelja zavarovanja (podatki na prvi strani) izvajalcu popravila po računu

Banka: _____ št. TRR: _____ davčna št.: _____

Priloge k odškodninskem zahtevku:

Soglašam in dovoljujem ter istočasno pooblašчам ERGO zavarovalnico, podružnico v Sloveniji, da lahko vezano na ta škodni dogodek poizveduje in zahteva vse potrebne dokumente pri za to pristojnih organih (npr. policija, sodišče, ipd.), ter jamčim za pravilnost in verodostojnost prijave.

_____	_____
Kraj, datum	Podpis zavarovanca