

ID za DDV: SI81287763

Matična številka: 2118629

Vpis v sodni register: SRG 1/12470/00, Okrožno sodišče v Ljubljani

IZPOLNI ZAVAROVALNICA

Prijava škode:
Škoda št.:
Polica št.:

PRIJAVA ŠKODE ZARADI RAZBITJA STEKLA

Zavarovanec:	
Naslov:	
Telefon in kontaktna oseba:	
Kraj škode:	Občina:
Datum in ura nastanka škode:	
1. Kdaj in komu je bila škoda prijavljena?	_____
2. Ali je prijava o škodi podana v roku, določenem v zavarovalnih pogojih? Če ni, navedite vzrok.	_____
3. Št. police iz katere uveljavljate škodo. Ali obstaja še kakšno zavarovanje za to steklo?	_____
4. Velikost, debelina in vrsta razbitega stekla:	_____
5. Ali so bili na steklu napisi in ali so bili zavarovani?	_____
6. Vzrok škode:	_____ _____
7. Ali je bil ugotovljen povzročitelj škode? Če je bil navedite njegov točen naslov!	_____
8. Ali je zavarovalnica dala nalog za popravilo oz. zamenjavo stekla? Navedite datum!	_____
9. Želim, da se zavarovalnina nakaže na TRR št. _____ Imetnik: _____ Pri banki: _____ Ekspozitura: _____	
10. Izjavljam, da sem/nisem davčni zavezanec Uveljavljam lahko vstopni davek v višini	_____

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

Zavarovanec:

V _____, dne _____

(podpis pooblaščenice osebe in žig)