

IZPOLNI ZAVAROVALNICA

Prijava škode:
Škoda št.:
Polica št.:

PRIJAVA ŠKODNEGA PRIMERA ODGOVORNOSTI ZAVAROVANCA

Zavarovanec:	
Naslov:	
Telefon in kontaktna oseba:	
Kraj škode:	Občina:
Datum in ura nastanka škode:	
1. Ime in naslov osebe, ki je oškodovana in od vas terja odškodnino:	_____

2. Kratak opis dogodka – vzroka škode, kakor tudi okoliščin, zaradi katerih je nastala škoda:	_____

3. Kateri postaji policije je prijavljen škodni dogodek?	_____

4. Ali je bila nezgoda prijavljena in kdaj z obrazcem ER8? (Če je bila prijavljena, obvezno priložite kopijo obrazca.)	_____

5. Priče - očividci škodnega dogodka:	_____

6. Koliko približno znaša škoda?	_____

7. Kateri predmeti so uničeni ali poškodovani oz. opis telesnih poškodb?	_____

8. Številka police, po kateri imate zavarovano vašo odgovornost:	_____

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

Zavarovanec:

V _____, dne _____

_____ (podpis pooblaščenice osebe in žig)