

OBMOČNA ENOTA .....

Odškodninski zahtevek iz zavarovanja  
avtomobilske odgovornosti

Številka škodnega spisa: .....  
(izpolni zavarovalnica)

**1. Podatki o oškodovancu in vozilu:**

Ime in priimek oz. podjetje: .....

Naslov (ulica, hišna številka, kraj): .....

E-naslov: ..... davčna številka: SI      , tel številka: .....

TRR št.: SI56        , odprt pri banki: .....

Oškodovanec, ki mu je bilo v prometni nesreči poškodovano motorno vozilo, navede v zahtevku tudi podatke o tem vozilu, in sicer:

registrska označba: ....., datum prve registracije: ....., vrsta vozila: .....

znamka vozila: ....., tip vozila (model): .....

VIN/Identifikacija št.: ....., leta izdelave: ....., prevoženi kilometri: .....

**2. Podatki o povzročitelju in vozilu:**

Zavarovanec / lastnik vozila (priimek in ime oz. podjetje), vpišejo se podatki, ki so oškodovancu na razpolago: .....

Naslov (ulica, hišna številka, kraj): .....

**Vozilo:**

registrska označba: ....., znamka: ....., tip: .....

voznik (ime, priimek): ....., tel. št.: .....

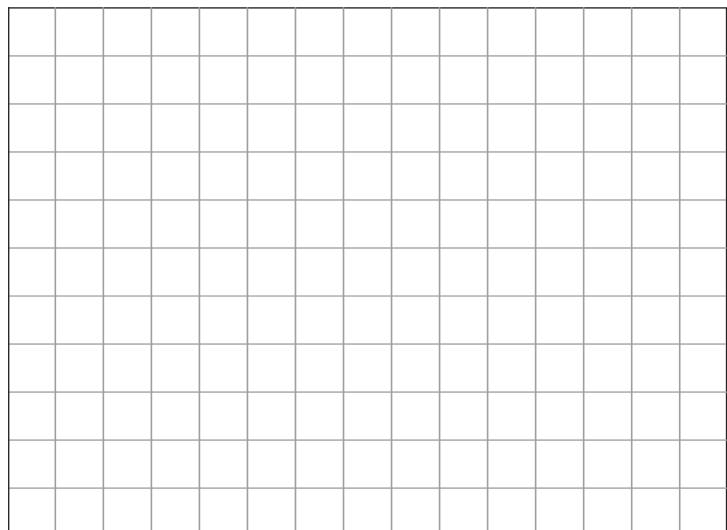
naslov (ulica, hišna številka, kraj): ....., e-naslov: .....

zavarovan pri zavarovalnici: ....., po številki police: .....

**3. Prometna nesreča** je bila dne: ..... kraj/relacija: ..... ob ..... uri.

Kako in zakaj je prišlo do prometne nesreče (opишite potek prometne nesreče, vrsto in stanje vozišča ter vremenske razmere):

**Skica dogodka** (označite vozila, smeri gibanja vozil in položaj vozil ob trčenju):



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

**4. V čem je po vašem mnenju odgovornost povzročitelja za vam povzročeno škodo (obvezno izpolnite)?**

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

5. Ogled prometne nesreče je opravila postaja policije (navedite postajo): .....

Če ne, zakaj ne? .....

Ali je bil opravljen alkotest?  da  ne Ali je voznik alkotest odklonil?  da  ne

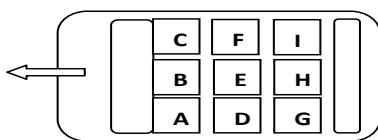
Ali je bil voznik odpeljan na odvzem krvi, urina?  da  ne Ali je voznik vozil pod vplivom alkohola, mamil?  da  ne

6. Imena, priimki in naslovi prič prometne nesreče: .....

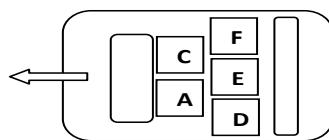
7. Imena, priimki in naslovi oseb, ki so bile v vašem vozilu (poimensko napišite sedežni red udeležencev glede na skico):

Sedež	Ime in priimek	Naslov (ulica, hišna št., pošta)	Privezan	Poškodovan
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne

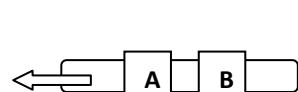
Vozilo z več kot petimi sedeži



Vozilo s petimi sedeži



Motorno vozilo



8. Opis poškodb, ki so nastale: s puščico označite mesto poškodb na vozilu:

a) na vozilu oškodovanca: .....

b) na drugih stvareh oškodovanca: .....

9. Ali je poškodovano vozilo (nastala škoda) zavarovano še po kateri drugi zavarovalni polici?

ne  da, navedite številko zavarovalne police in zavarovalnico: .....

10. Ogled poškodovanih stvari je možen (kje, če niso dostavljene na ogledno mesto): .....

11. K zahtevku prilagam naslednja dokazila: .....

**Vse poškodovane in ob popravilu zamenjane dele je zavarovanec dolžan shraniti do izplačila zavarovalnine.**

Izjave:

Spodaj podpisani izjavljam, da sem/nisem zavezanc za DDV:

sem  nisem

ter da imam/nimam pravico do uveljavljanja odbitka vstopnega DDV za zgoraj navedeno vozilo:

imam v celoti  imam, delno v višini ..... %  nimam

**Podpisani jamčim, da so vsi navedeni podatki resnični. Zavestno neresnično navajanje podatkov lahko pomeni kaznivo dejanje goljufije po 2. odstavku 211.člena Kazenskega zakonika KZ-1 in ima lahko za posledico izgubo zavarovalnih pravic.**

S podpisom na tem obrazcu izjavljam, da soglašam z možnostjo, da Zavarovalnica Triglav, d.d., vse dokumente, obvestila in poizvedbe v zvezi s tem škodnim primerom posreduje v elektronski obliki oz. po elektronski pošti na e-naslov, zapisan pod točko 1. tega obrazca.

da  ne

**Informacije o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici so objavljene v Politiki zasebnosti na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si).**

....., dne .....

Oškodovanec

Opomba: Priporočamo, da bomo zahtevek lahko obravnavali, ko pridobimo:

- a) dokazila o zavarovanju vozila proti odgovornosti, iz česar zavarovanja zahtevate vračilo škode,
- b) dokazila o krivdi oziroma odgovornosti našega zavarovanca in
- c) dokazila o višini škode.