

OBMOČNA ENOTA .....

Prijava škodnega primera iz  
zavarovanja odgovornosti

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

Številka škodnega primera  
iz evidence zavarovanca: .....

1. Zavarovanec (priimek in ime oz. firma, zaposlitev, poklic): .....

, davčna številka: .....

naslov: ....., tel. številka: .....

elektronski naslov: .....

imam(o) sklenjeno zavarovanje .....,  
(navедite naziv zavarovalne podvrste iz police)

pri Zavarovalnici Triglav, d.d., območna enota: ....., s polico št: .....

po kateri je dogovorjeno trajanje zavarovanja od ..... do .....

2. Škodni dogodek oziroma nesreča je bil(a) dne: ..... v (med) ..... ob ..... uri.

Kako in zakaj je prišlo do škodnega dogodka oziroma nesreče?

Kdo je po vašem mnenju odgovoren za škodni dogodek oziroma nesrečo in zakaj? .....

3. O škodnem dogodku oziroma nesreči so bili obveščeni (ustrezno označite):

- policija: .....
- inšpekcija za delo: .....
- služba za varstvo pri delu: .....
- drugi: .....

4. Ali je bil opravljen ogled kraja škodnega dogodka oziroma nesreče in kdo ga je opravil? .....

Imena, priimki in naslovi prič škodnega dogodka oziroma nesreče: .....

5. Materialna škoda je nastala na (navedite stvari, ki so poškodovane, uničene ali so izginile ter opišite poškodbe na teh stvareh): .....

Ali imate za tovrstno škodo sklenjeno še katero drugo zavarovanje pri Zavarovalnici Triglav, d.d.?

ne       da, po polici številka: ....., pri Zavarovalnici: .....

6. Telesno so bili poškodovani (priimek in ime ter krajsi opisi poškodb): .....

7. Drugi podatki, ki so po vašem mnenju pomembni pri obravnavi primera: .....

.....

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

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

S podpisom na tem obrazcu izjavljam, da soglašam z možnostjo, da Zavarovalnica Triglav, d.d., splošna obvestila in ostale informacije v zvezi s tem škodnim primerom (npr. zaprosila za dodatno dokumentacijo, obvestila o nakazilu odškodnine ipd.) posreduje v elektronski obliki oz. po elektronski pošti na e-naslov, zapisan pod točko 1. tega obrazca.

da       ne

Priloge:

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

Zavarovanec