

**SLUŽBA ZA MEDNARODNE ŠKODE****Odškodninski zahtevek iz zavarovanja avtomobilske odgovornosti  
tuje zavarovalnice za škodo v Republiki Sloveniji ali v tujini**

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

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

1. Oškodovanec (priimek in ime oz. firma): .....,  
dan, mesec, leto rojstva: ....., davčna številka: ....., tel. številka: .....,

naslov: ....., e-naslov: .....

Celotna št. bančnega računa: ....., pri banki: .....

Voznik (priimek in ime): .....,  
dan, mesec, leto rojstva: ....., tel. številka: .....,

naslov: ....., e-naslov: .....

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: ....., tip: .....,

VIN/Identifikacijska št.: ....., leto izdelave: ....., prevoženi kilometri: .....

2. Povzročitelj (priimek in ime oz. firma): .....

Naslov: ....., poštna št: .....

ima sklenjeno zavarovanje avtomobilske odgovornosti za motorno vozilo:

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

pri zavarovalnici (naziv): ....., naslov: .....,

država: ....., s polico številka: .....

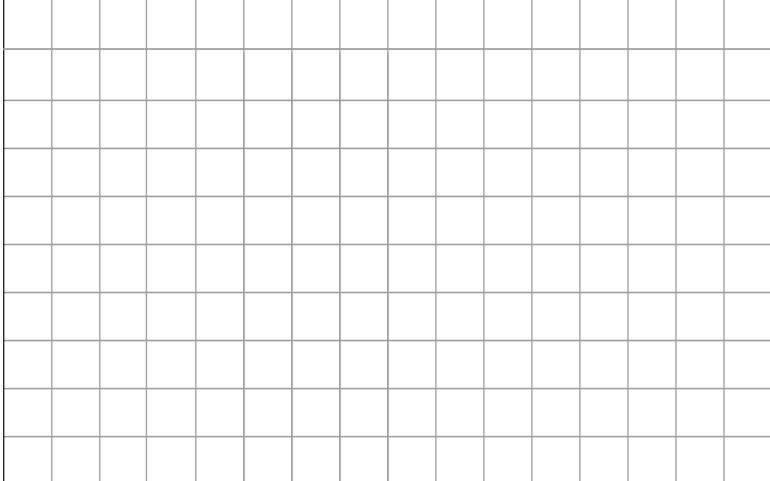
Voznik (priimek in ime): .....

Naslov: ....., država: .....

3. Prometna nesreča je bila dne: ..... ob uri: ..... v kraju: ....., država: .....

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 naziv postaje): ..... ,  
kraj sedeža postaje: ..... država sedeža postaje: .....
- 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. Zaradi prometne nesreče je uveden postopek pred sodnikom za prekrške, sodiščem v ..... ,  
denarno kaznovan zaradi prometne nesreče je bil (navedite osebe): ..... ,  
(če je bila navedena oseba kaznovana ali obsojena, priložite odločbo sodnika za prekrške, sodbo, potrdilo o plačani mandatni kazni ipd.)
7. Imena, priimki in naslovi prič prometne nesreče: .....  
.....

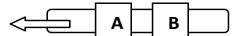
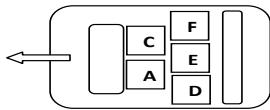
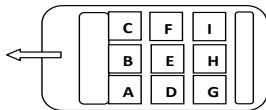
8. Imena, priimki in naslovi oseb, ki so bile v vašem vozilu (poimensko napišite sedežni red udeležencev glede na skico):

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



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

- a) na vozilu oškodovanca: .....  
b) na drugih stvareh oškodovanca: .....  
c) ostalo (npr. franšiza, manjvrednost itd.): .....

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

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

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

12. K zahtevku prilagam naslednja dokazila: .....

**Izjave:** Spodaj podpisani/na 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 neresoščno 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., 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

Na vprašanja sem odgovoril/a resnično in točno. Ko bom prejel/a zahtevek ali drugo dokumentacijo, obtožni predlog oziroma obtožnico ali odločbo sodnika za prekrške ali kazensko ovadbo sodišča, vam jo bom takoj izročil/a. Prav tako vam bom izročil/a morebitne dodatne odškodninske zahteve s pripadajočo dokumentacijo.

**Informacije o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici so objavljene v Politiki zasebnosti na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si). V primeru, da nimate dostopa do spletja nas prosimo kontaktirajte in vam bomo posredovali tiskan izvod Politike zasebnosti.**

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

Oškodovanec

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

- a) dokazila o zavarovanju vozila proti odgovornosti, iz čigar zavarovanja zahtevate vračilo škode,  
b) dokazila o krividi oziroma odgovornosti povzročitelja,  
c) dokazila o višini škode.