

Odškodninski zahtevek iz zavarovanja avtomobilske odgovornosti (premoženjska škoda)

1. OŠKODOVANEC

Ime in priimek oz. podjetje: _____, davčna številka: _____,

naslov: _____, telefon/GSM: _____.

Voznik vozila ob nesreči (ime, priimek): _____,

naslov: _____, datum rojstva: _____.

Registrska oznaka vozila: _____, datum prve registracije: _____,

vrsta vozila (osebno, tovorno...): _____, znamka: _____,

tip: _____, šasija: _____, leto izdelave: _____.

2. ZAVAROVANEC OZ. POVZROČITELJ

Ime in priimek oz. podjetje: _____, davčna številka: _____,

naslov: _____, številka zavarovalne police: _____,

registrska oznaka vozila: _____, znamka: _____, tip: _____,

Voznik vozila ob nesreči (ime, priimek): _____,

naslov: _____, datum rojstva: _____.

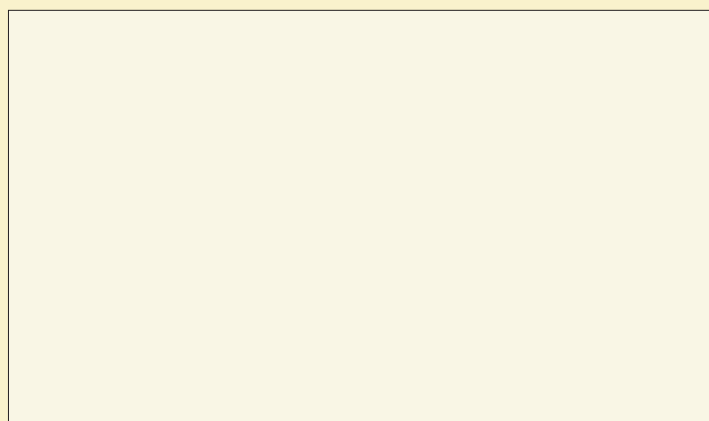
3. DATUM IN KRAJ PROMETNE NESREČE

Datum: _____, ura: _____, kraj/relacija: _____.

4. VZROK PROMETNE NESREČE

Natančno opišite dogodek in okoliščine ter navedite vzrok prometne nesreče: _____

Skica prometne nesreče (natančno označite vozila, njihov položaj in gibanje ter cestišče s cestno signalizacijo):



5. ODGOVORNOST ZA POVZROČENO ŠKODO

Kdo in zakaj je po vašem mnenju odgovoren za vam povzročeno škodo? (Obvezno izpolnite) _____

6. PRIČE PROMETNE NESREČE

Imena, priimki in naslovi prič prometne nesreče: _____

7 . POLICIJA

Je ogled prometne nesreče opravila policija? (ustrezno obkrožite in dopišite)

NE DA - Katera policijska postaja? _____

Je bil opravljen preizkus z alkotestom? NE DA

8. DENARNA KAZNOVANOST

Je bil kdo od udeležencev ob prometni nesreči denarno kaznovan? (ustrezno obkrožite in dopišite)

NE DA - Kdo? _____

9. POŠKODBE NA VOZILU

Opišite poškodbe, ki so nastale na vozilu oškodovanca: _____

Opišite poškodbe, ki so nastale na drugih stvareh oškodovanca: _____

10. TELESNE POŠKODBE

Navedite osebe, ki so bile v prometni nesreči telesno poškodovane in opišite njihove poškodbe: _____

11. OGLED POŠKODOVANIH STVARI

Kje je možen ogled poškodovanih stvari? _____

12. PRILOGE K ZAHTEVKU

So k zahtevku priloženi kakšni dokumenti? (ustrezno obkrožite in dopišite)

NE DA - Kateri? _____

V/na _____, dne _____.

(žig in podpis)

Izjava: Izjavljam, da sem na zgornja vprašanja odgovoril po svoji vesti in v najboljši vednosti. Zavedam se, da lahko zaradi neresničnih podatkov izgubim pravico do izplačila odškodnine.

Opomba: Pripominjamo, da bomo zahtevek lahko obravnavali, ko pridobimo dokazila o zavarovanju vozila za odgovornost, iz katerega zahtevate vračilo škode, dokazila o krivdi oz. odgovornosti našega zavarovanca in dokazila o višini škode.