

## Prijava zavarovalnega primera iz zavarovanja avtomobilskega kaska in strojeloma

### 1. ZAVAROVANEC

Ime in priimek oz. podjetje: \_\_\_\_\_, davčna številka: \_\_\_\_\_,

naslov: \_\_\_\_\_, telefon/GSM: \_\_\_\_\_.

Številka zavarovalne police: \_\_\_\_\_, registrska oznaka vozila: \_\_\_\_\_, vrsta vozila (osebno,  
tovorno...): \_\_\_\_\_, znamka: \_\_\_\_\_, tip: \_\_\_\_\_, šasija: \_\_\_\_\_.

Voznik vozila oz. upravljevec delovnega stroja ob nesreči (ime, priimek): \_\_\_\_\_,

naslov: \_\_\_\_\_, davčna številka \_\_\_\_\_, datum rojstva: \_\_\_\_\_.

### 2. DATUM IN KRAJ PROMETNE NESREČE

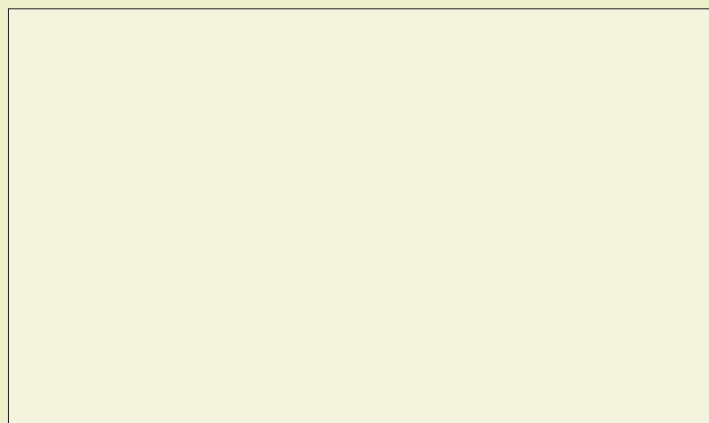
Datum: \_\_\_\_\_, ura: \_\_\_\_\_, kraj/relacija: \_\_\_\_\_.

### 3. 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):



### 4. VOZNIŠKO DOVOLJENJE OZ. POTRDILO O USPOSABLJENOSTI ZA UPRAVLJANJE DELOVNIH STROJEV

Je imel voznik vozila ob nezgodi veljavno vozniško dovoljenje oz. potrdilo o usposobljenosti za upravljanje delovnih strojev? (ustrezno obkrožite)      DA      NE

Obvezno priložiti fotokopijo obeh strani vozniškega dovoljenja oz. potrdila o usposobljenosti za upravljanje delovnih strojev voznika vozila oz. upravljavca delovnega stroja ob nesreči.

## 5. SOUDELEŽENCI PROMETNE NESREČE

Je bilo v prometni nesreči udeleženo še kakšno vozilo? (ustrezno obkrožite in dopišite)

NE      DA - 1. vozilo (registrska oznaka; zavarovalnica, kjer je sklenjeno zavarovanje odgovornosti; ime, priimek in naslov lastnika):

---

---

2. vozilo (registrska oznaka; zavarovalnica, kjer je sklenjeno zavarovanje odgovornosti; ime, priimek in naslov lastnika):

---

---

## 6. POVZROČITELJ PROMETNE NESREČE

Kdo je po vašem mnenju povzročil prometno nesrečo oz. kdo je zanjo odgovoren?

---

---

## 7. SOPOTNIKI IN PRIČE PROMETNE NESREČE

Imena, priimki in naslovi oseb, ki so bile ob prometni nesreči v vašem vozilu:

---

---

---

Imena, priimki in naslovi prič prometne nesreče:

---

---

## 8 . POLICIJA

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

NE      DA - Katera policijska postaja? \_\_\_\_\_

Je bil opravljen preizkus z alkotestom?    NE      DA

## 9. OGLEDE POŠKODOVANIH STVARI

Kje je možen ogled poškodovanih stvari? \_\_\_\_\_

## 10. PRILOGE K ZAHTEVKU

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

NE      DA - Kateri? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

(žig in podpis)