

Datum prispetja



GRAWE
Zavarovalnica d.d.

Gregorčičeva ulica 39, 2000 MARIBOR
Tel.: 02/228 55 00; Fax: 02/228 55 26
GRAWE škodni klicni center: **080 20 46**

Zapisnik o poškodbi vozila

Prosimo, izpolnite s tiskanimi črkami.
 Ustrežno **prekrižajte!**

Ime in naslov lastnika vozila: _____

Znamka: _____ Tip: _____ Št. vrat: _____

Reg. številka: _____ Barva: _____ Leto izdelave: _____

Št. šasije: _____ Št. motorja: _____

kW: _____ ccm: _____ Datum prve registracije: _____ Datum škode: _____

Vozilo je vozno

Predhodne poškodbe Gume: _____ Prevoženo km: _____

Opis poškodb:

Kalkulacija popravil:

Novi deli: _____

Ocenjena vrednost: _____

Kleparsko delo: _____

Ličanje: _____

Priznavamo stroške v skladu z Eurotax kalkulacijo!

Datum: _____

Cenilec: _____

Ime in priimek: _____

Podpis _____ Podpis oškodovanca oz. zavarovanca _____

OPOZORILA:

Če se med popravilom pokažejo še dodatne poškodbe v zvezi s prijavljenim škodnim primerom, mora oškodovanec pred popravilom le-teh od zavarovalnice zahtevati naknadni zapisnik, sicer se stroški dodatnih poškodb ne priznajo! Zapisnik o škodi je samo dokument, na podlagi katerega se ugotavlja obseg škode in za zavarovalnico ne ustvarja obveznosti za plačilo škode! Obračun in likvidacija škod se opravi po končanem popravilu na podlagi specifičnih računov. Oškodovanec je dolžan zavarovalnici pokazati vse poškodovane dele, ki so bili zamenjani z novimi!