



5. Kdo je po vašem mnenju odgovoren za škodni primer in zakaj?

.....

6. Ogled prometne nesreče je opravila postaja policije (navedite postajo): .....

Če ne, zakaj ne? .....

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

7. Ali je bilo vozilo že kdaj poškodovano?  da  ne Namen vožnje:  službeno  privatno

8. Imena, priimki in naslovi prič škodnega dogodka: .....

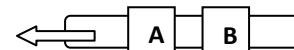
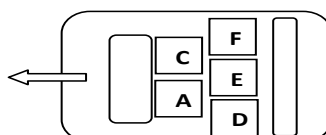
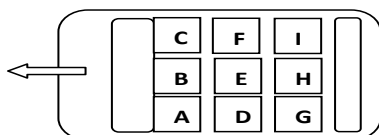
9. Imena, priimki in naslovi oseb, ki so bile v vašem vozilu (poimensko napišite sedežni red udeležencev glede na skico):

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



10. Opis poškodb na vašem vozilu: S puščico (na zgornji skici) označite mesto poškodb na vašem vozilu. ....

.....

.....

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

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

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

13. K prijavi prilagam naslednja dokazila: .....

**Vse poškodovane in ob popravilu zamenjane dele je zavarovanec dolžan shraniti do izplačila zavarovalnine.**

#### Izjave:

Spodaj podpisani/na izjavljam, da sem/nisem zavezanec 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 izjavljam, da je bilo voziško dovoljenje (podatki, navedeni na prejšnji strani pod točko 2) v času škodnega primera veljavno (brez ukrepov in prepovedi) **OBVEZNO OZNAČITI**:

da  ne, zaradi: .....

Podpisani jamčim, da so vsi navedeni podatki resnični. Zavestno neresnično 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., vse dokumente, obvestila in poizvedbe v zvezi s tem škodnim primerom posreduje v elektronski obliki oz. po elektronski pošti na e-naslov, zapisan pod točko 1. tega obrazca.

da  ne

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

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

Zavarovanec