

OBMOČNA ENOTA

Odškodninski zahtevek iz zavarovanja odgovornosti

Številka škodnega spisa:
(izpolni zavarovalnica)

Številka škodnega primera
iz evidence zavarovanca:

PODATKI O ŠKODNEM DOGODKU

1. Oškodovanec (ime, priimek, poklic, zaposlitev):
....., davčna številka:
naslov: , tel. številka:
elektronski naslov: , št. TRR:

2. Odškodninski zahtevek uveljavljam na podlagi **zavarovanja odgovornosti povzročitelja škode**:
zavarovanec (ime in priimek, oz. firma): , z davčno številko:
naslov:
ki ima sklenjeno zavarovanje (navedite obliko zavarovanja odgovornosti)
pri Zavarovalnici Triglav, d.d., Območna enota:
s polico št:

3. Škodni dogodek oziroma nesreča je bil(a) dne: v (med) ob uri.
Kako in zakaj je prišlo do škodnega dogodka oziroma nesreče?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V čem je po vašem mnenju odgovornost povzročitelja škode?

.....
.....

4. O škodnem dogodku oziroma nesreči so bili obveščeni (ustrezno označite):
 policija:
 drugi:

5. Ali je bil opravljen ogled kraja škodnega dogodka oziroma nesreče in kdo ga je opravil?

.....

6. Materialna škoda je nastala na (navedite stvari, ki so poškodovane, uničene ali so izginile ter opišite poškodbe na teh stvareh):
.....
.....
.....
.....
.....

