

OBMOČNA ENOTA

Prijava škodnega primera iz zavarovanja odgovornosti

Številka škodnega spisa:
(izpolni zavarovalnica)

Številka škodnega primera
iz evidence zavarovanja:

1. Zavarovanec (priimek in ime oz. firma, zaposlitev, poklic):

....., davčna številka:

naslov:, tel. številka:

elektronski naslov:

imam(o) sklenjeno zavarovanje
(navedite naziv zavarovalne podvrste iz police)

pri Zavarovalnici Triglav, d.d., območna enota:, s polico št:

po kateri je dogovorjeno trajanje zavarovanja od do

2. Škodni dogodek oziroma nesreča je bil(a) dne: v (med) ob uri.

Kako in zakaj je prišlo do škodnega dogodka oziroma nesreče?

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

Kdo je po vašem mnenju odgovoren za škodni dogodek oziroma nesrečo in zakaj?

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

3. O škodnem dogodku oziroma nesreči so bili obveščeni (ustrezno označite):

policija:

inšpekcija za delo:

služba za varstvo pri delu:

drugi:

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

.....
Imena, priimki in naslovi prič škodnega dogodka oziroma nesreče:

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

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

Ali imate za tovrstno škodo sklenjeno še katero drugo zavarovanje pri Zavarovalnici Triglav, d.d.?

ne da, po polici številka:, pri Zavarovalnici:

