



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

- policija: .....
- inšpekcija za delo: .....
- služba za varstvo pri delu: .....
- drugi: .....

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

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

6. Ali vam je bila na kraju dogodka nudena zdravniška pomoč oziroma kdaj in kje ste obiskali zdravnika? .....

7. Opis poškodb: .....

8. V bolniškem staležu ste bili od ..... do .....

9. Opišite zdravstvene težave oziroma nevšečnosti, ki ste jih imeli med zdravljenjem (npr. bivanje v bolnišnici, bolečine, imobilizacija, fizioterapija, zdravila ipd.): .....

10. Ali pričakujete zdravstvene težave tudi v bodoče?  da  ne

11. Ali ste zaradi poškodbe trpeli strah?  da  ne

12. Ali vam je poškodba zapustila trajne posledice, zaradi katerih sedaj določenih aktivnosti ne morete več opravljati oziroma jih lahko opravljate le s povečanim naporom?  da  ne

Opišite te zmanjšane aktivnosti: .....

13. Ali vam je poškodba zapustila skaženost?  da  ne

Opišite mesto skaženosti in vaše občutke ob tem: .....

14. Ali ste imeli v zvezi z zdravljenjem posebne stroške? .....
15. Ali ste bili zaradi poškodbe prikrajšani na zaslužku? .....
16. Ali so bili v nezgodi poškodovani vaši osebni predmeti? .....
17. Ali vam je nastala še kakšna druga škoda? .....
18. Ste pri Zavarovalnici Triglav, d.d., vložili tudi zahtevek iz naslova nezgodnega zavarovanja?

da       ne

Podpisani zahtevam, da mi zavarovalnica za opisano nepremoženjsko in osebno premoženjsko škodo povrne pravično denarno odškodnino, skupaj s pripadajočimi obrestmi.

Zahtevku prilagam:

- zapisnik ali poročilo o škodnem dogodku oziroma nesreči (policije, službe za varstvo pri delu, delovne inšpekcije ipd.):
- .....
- vso zdravstveno dokumentacijo (navedite, katero): .....
- .....
- dokazila o osebni premoženjski škodi (stroški zdravljenja, prikrajšanje na zaslužku, poškodovani osebni predmeti):
- .....
- številko bančnega računa oziroma hranilne knjižice, kamor se lahko nakaže znesek odškodnine oziroma zavarovalnine:
- .....
- drugo: .....
- .....

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

**Podpisani izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični. Zavestno neresnično navajanje podatkov pomeni kaznivo dejanje goljufije po 2. odstavku 211. člena Kazenskega zakonika KZ-1 in ima lahko za posledico izgubo zavarovalnih pravic.**

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

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

Oškodovanec oziroma zavarovanec

**OPOMBE** (izpolni zavarovalnica):

A series of horizontal dotted lines provided for the insured party to fill in their notes or observations.