

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

.....

6. Ogljed 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

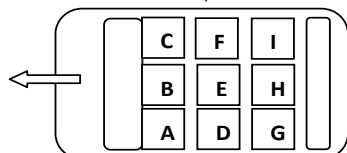
7. Ali je bilo vozilo že kdaj poškodovano? da ne Namen vožnje: službeno privatno

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

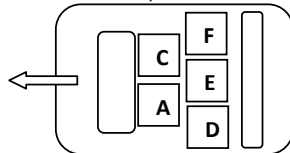
9. Imena, priimki in naslovi oseb, ki so bile v vašem vozilu (poimensko napišite sedežni red udeležencev glede na skico):

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. Ogljed 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 izjavljam, 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.

Na vprašanja sem odgovoril/a resnično in točno. Ko bom prejel/a zahtevke ali drugo dokumentacijo, obtožni predlog oziroma obtožnico ali odločbo sodnika za prekrške ali kazensko ovadbo sodišča, vam jo bom takoj izročil/a. Prav tako vam bom izročil/a morebitne dodatne odškodninske zahtevke s pripadajočo dokumentacijo.



Zavarovalnica Triglav, d.d., osebne podatke s tega obrazca obdeluje izključno v zvezi z reševanjem zavarovalnega primera v skladu in na podlagi določil Zakona o zavarovalništvu. Zahtevo za uveljavljanje pravic v zvezi z obdelavo podatkov lahko pošljete na: info@triglav.si ali Zavarovalnica Triglav, d.d., Miklošičeva cesta 19, Ljubljana, ali izpolnite spletni obrazec na www.triglav.si. Osnovne informacije o obdelavi osebnih podatkov pri reševanju zavarovalnega primera so dostopne preko spodnje povezave oziroma QR kode. Celovite informacije o varstvu osebnih podatkov so objavljene v Politiki zasebnosti Zavarovalnice Triglav na spletni strani www.triglav.si. Osnovne informacije o obdelavi osebnih podatkov pri sklepanju in izvajanju zavarovanj: https://www.triglav.si/pdf/informacije_o_obdelavi_osebnih_podatkov.pdf

S podpisom na tem obrazcu izjavljam, da soglašam, da Zavarovalnica Triglav, d.d., vse dokumente, obvestila in poizvedbe v zvezi s tem škodnim primerom posreduje v elektronski obliki na e-naslov, zapisan pod točko 1. tega obrazca.

da ne

....., dne