

Odškodninski zahtevek iz zavarovanja koles in kolesarjev ali mikromobilnosti

Številka škodnega spisa:
(izpolni zavarovalnica)

1. Oškodovanec (priimek, ime oz. firma):, davčna številka:

Naslov:, tel. številka:

Voznik (priimek, ime):

Naslov:

Oškodovanec, ki mu je bilo v prometni nesreči poškodovano motorno vozilo, navede v zahtevku tudi podatke o tem vozilu, in sicer:

registrska označba:, datum prve registracije:,

vrsta vozila:, znamka:, tip:,

številka šasije:, leto izdelave:, prevoženi kilometri:

V primeru da poškodovana stvar ni vozilo navedite poškodovan predmet:

2. Zavarovanec (priimek in ime):

Naslov:, pošta:

ima sklenjeno zavarovanje odgovornosti prevoznih sredstev

vrsta prevoznega sredstva:, tip:, serijska številka:,

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

Voznik (priimek in ime):

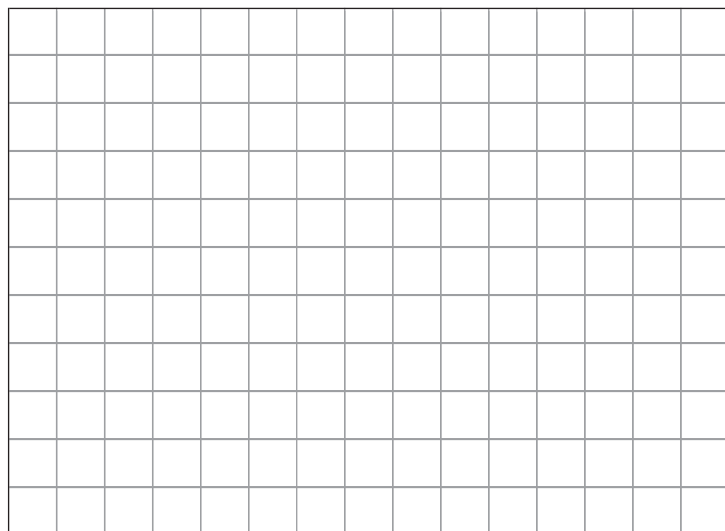
Naslov:

3. Prometna nesreča je bila dne: v (med) ob uri.

Kako in zakaj je prišlo do prometne nesreče (opišite potek prometne nesreče, vrsto in stanje vozišča ter vremenske razmere):

.....
.....

Skica dogodka (označite vozila, smeri gibanja vozil in položaj vozil ob trčenju):



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

4. V čem je po vašem mnenju odgovornost povzročitelja za vam povzročeno škodo (obvezno izpolnite)?

.....
.....

5. Ogled prometne nesreče je opravila postaja policije (navedite postajo):
- Preizkus z alkotestom je bil opravljen pri (navedite osebe):
- Alkotest je odklonil (navedite osebe):
- Odvzem krvi, urina za analizo je bil opravljen pri (navedite osebe):
- Pod vplivom alkohola, mamil je bil (navedite osebe):
6. Zaradi prometne nesreče je uveden postopek pred sodnikom za prekrške, sodiščem v, denarno kaznovan ob prometni nesreči je bil (navedite osebe):, (če je bila navedena oseba kaznovana ali obsojena, priložite odločbo sodnika za prekrške, sodbo, potrdilo o plačani mandatni kazni ipd.)
7. Imena, priimki in naslovi prič prometne nesreče:
8. Opis poškodb, ki so nastale:
- a) na vozilu oškodovanca:
- b) na drugih stvareh oškodovanca:
9. Telesno so bili poškodovani (opišite tudi poškodbe):
- Zdravljenje v:, bolniški staž od do
10. Ogled poškodovanih stvari je možen (kje, če niso dostavljene na ogledno mesto):
11. K zahtevku prilagam naslednja dokazila:

S puščico označite mesto poškodb na vozilu.



Izjava:

Podpisani izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični. Zavedno 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.



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

Opomba:

Pripominjamo, da bomo zahtevek lahko obravnavali, ko pridobimo:

- a) dokazila o zavarovanju kolesa proti odgovornosti, iz čigar zavarovanja zahtevate vračilo škode,
b) dokazila o krivdi oziroma odgovornosti našega zavarovanca in
c) dokazila o višini škode.

....., dne

Oškodovanec