

5. Ogled prometne nesreče je opravila postaja policije (navedite naziv postaje):
 kraj sedeža postaje: država sedeža postaje:
 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

6. Zaradi prometne nesreče je uveden postopek pred sodnikom za prekrške, sodiščem v
 denarno kaznovan zaradi prometne nesreče 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:

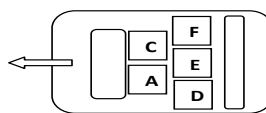
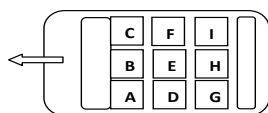
8. Imena, priimki in naslovi oseb, ki so bile v vašem vozilu (poimensko napišite sedežni red udeležencev glede na skico):

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



9. Opis poškodb, ki so nastale: s puščico označite mesto poškodb na vozilu:
 a) na vozilu oškodovanca:
 b) na drugih stvareh oškodovanca:
 c) ostalo (npr. franšiza, manjvrednost itd.):

10. Ali je poškodovano vozilo (nastala škoda) zavarovano še po kateri drugi zavarovalni polici?
 ne da, navedite številko zavarovalne police in zavarovalnico:

11. Ogled poškodovanih stvari je možen (kje, če niso dostavljene na ogledno mesto):

12. K zahtevku prilagam naslednja dokazila:

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 jamčim, 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.

S podpisom na tem obrazcu izjavljam, da soglašam z možnostjo, da Zavarovalnica Triglav, d.d., splošna obvestila in ostale informacije v zvezi s tem škodnim primerom (npr. zaprosila za dodatno dokumentacijo, obvestila o nakazilu odškodnine ipd.) posreduje v elektronski obliki oz. po elektronski pošti na e-naslov, zapisan pod točko 1. tega obrazca.

da ne

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.

Informacije o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici so objavljene v Politiki zasebnosti na spletni strani www.triglav.si. V primeru, da nimate dostopa do spleta nas prosimo kontaktirajte in vam bomo posredovali tiskan izvod Politike zasebnosti.

....., dne

Oškodovanec

Opomba: Pripominjamo, da bomo zahtevek lahko obravnavali, ko pridobimo:

- dokazila o zavarovanju vozila proti odgovornosti, iz čigar zavarovanja zahtevate vračilo škode,
- dokazila o krivdi oziroma odgovornosti povzročitelja,
- dokazila o višini škode.