

IZPOLNI ZAVAROVALNICA

Prijava škode:
Škoda št:
Polica št:



Generali Zavarovalnica d.d.
Kržičeva 3, 1000 Ljubljana, Slovenija
Telefon/Phone 386 1 47 57 100
Telefax/Fax 386 1 47 57 116

ODŠKODNINSKI ZAHTEVEK

Opomba: Zahtevek bomo lahko obravnavali, če bo odškodninski zahtevek pravilno in v celoti izpolnjen in ko bomo prejeli vsa dokazila o odgovornosti našega zavarovanca in dokazila o višini škode.

Oškodovanec:		
Ulica in hišna št.:		
Kraj in poštna št.:		
Občina:		
Kontaktna oseba:		
Telefon:	GSM:	Fax:

Vaš zavarovanec (povzročitelj) _____
popoln naslov _____
je povzročil dne _____ ob _____ v (natančna navedba kraja škodnega dogodka)

tako, da je (natančen opis škodnega dogodka s skico) _____

Kdo je po vašem mnenju odgovoren za škodo (povzročitelj)

V čem je po vašem mnenju krivda in odgovornost našega zavarovanca za vam prizadejano škodo

Priče škodnega dogodka

Kdo je o nezgodi napravil zapisnik (katera postaja policije, inšpekcije, interni organ ipd.)

Opis nastale škode:

a. na osebah

b. na stvareh

c. ostalo

Iz naslova utrpljene škode zahtevam naslednjo odškodnino

K zahtevku prilagam naslednja dokazila (medicinska dokumentacija, računi, fotografije ipd.)

Želim, da se zavarovalnina nakaže na (ustrezno obkroži):	
Ime in priimek imetnika oz. podjetja:	
OSEBNI RAČUN POSLOVNI RAČUN št.:	
Pri banki	
Ekspozitura	

Podpisani izjavljam in potrjujem za lastoročnim podpisom, da sem na vsa vprašanja odgovoril pravilno.

V _____, dne _____

Oškodovanec
(Žig in podpis)