

OBMOČNA ENOTA
POSLOVNA ENOTA

Prijava škodnega primera iz zavarovanja civilne odgovornosti

Številka škodnega spisa:
(izpolni zavarovalnica)

Številka škodnega primera
iz evidence zavarovanca:

1. Zavarovanec (priimek in ime oz. firma):
..... , davčna številka: ,
naslov: , tel. številka: ,
imam(o) sklenjeno zavarovanje (navedite obliko zavarovanja civilne odgovornosti)
pri Zavarovalnici Triglav, d.d., območna/poslovna enota: ,
s polico št:

2. Škodni dogodek oziroma nesreča je bil(a) dne: v (med) ob uri.
Kako in zakaj je prišlo do škodnega dogodka oziroma nesreče?

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

Kdo je po vašem mnenju odgovoren za škodni dogodek oziroma nesrečo in zakaj?

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

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

policija:

inšpekcija za delo:

služba za varstvo pri delu:

drugi:

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

.....

Imena, priimki in naslovi prič škodnega dogodka oziroma nesreče:

.....
.....

5. Materialna škoda je nastala na (navedite stvari, ki so poškodovane, uničene ali so izginile ter opišite poškodbe na teh stvareh):

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

Ali imate za tovrstno škodo sklenjeno še katero drugo zavarovanje pri Zavarovalnici Triglav, d.d., oziroma pri kakšni drugi zavarovalnici?

.....

6. Telesno so bili poškodovani (priimek in ime ter krajši opisi poškodb):

.....
.....

8. Drugi podatki, ki so po vašem mnenju pomembni pri obravnavi primera:

.....
.....

Podpisani izjavljam, da sem na zgoraj navedena vprašanja odgovoril po resnici.

Priloge:

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

....., dne

.....
Zavarovanec