

OBMOČNA ENOTA

Prijava škodnega primera iz zavarovanja odgovornosti

Številka škodnega spisa:
(izpolni zavarovalnica)

Številka škodnega primera
iz evidence zavarovanja:

1. Zavarovanec (priimek in ime oz. firma, zaposlitev, poklic):
....., davčna številka:
naslov:, tel. številka:
elektronski naslov:
imam(o) sklenjeno zavarovanje
(navedite naziv zavarovalne podvrste iz police)

pri Zavarovalnici Triglav, d.d., območna enota:, s polico št:
po kateri je dogovorjeno trajanje zavarovanja od do

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.?
 ne da, po polici številka:, pri Zavarovalnici:

