

IZPOLNI ZAVAROVALNICA

| | |
|----------------|--|
| Prijava škode: | |
| Škoda št.: | |
| Polica št.: | |



GENERALI
Zavarovalnica

Generali, Zavarovalnica d.d.
Kržičeva ulica 3
SI-1000 Ljubljana
Tel.: (01) 47 57 164
Fax.: (01) 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: | | Občina: |
| Davčna številka (obvezen podatek): | | |
| 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: Bančni račun (<input type="checkbox"/> osebni <input type="checkbox"/> poslovni) katerega kopijo bančne kartice prilagam | V tem primeru vam ni potrebno ročno izpolnjevati te rubrike | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Želim da se zavarovalnina nakaže na: Bančni račun (<input type="checkbox"/> osebni <input type="checkbox"/> poslovni) | TRR: | SI56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pri banki / poslovni enoti | Naziv banke | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ime in priimek imetnika oz. naziv podjetja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Izjavljam, da sem / nisem davčni zavezanec. (ustrezno označi) | | | | | | | | | | Uveljavljam lahko vstopni davek v višini _____%. | | | | | | | | | | |

Podpisani izjavljam in s svojim podpisom potrjujem, da sem na vsa vprašanja resnično odgovoril.

V _____, dne _____

Zavarovanec _____

(Podpis pooblaščenice osebe in žig)