



Polica št. Nezgoda - škoda št.

Prijava nezgode

Sklenitelj zavarovanja iz

VPRAŠANJA ZAVAROVALNICE IN ODGOVORI UPRAVIČENCA

1. a) Priimek in ime zavarovanca? b) Datum in kraj rojstva? c) Točen naslov, pošta? d) Tel. št. na kateri ste dosegljivi? e) Št. police f) Poklic zavarovanca ob nezgodi? g) V katerem podjetju ali ustanovi je zaposlen? h) Kakšno delo opravlja v tem podjetju? (Točen opis delovnega mesta)	a) b) c) d) e) f) g) h)
2. Kdaj je nezgoda nastala?	Dne20, ob uri min.
3. a) Kje je nezgoda nastala? b) Pri kakšnem opravilu je nezgoda nastala? c) Zaradi katerega vzroka?	a) b) c)
4. Ali ste pred nezgodo pili alkoholne pijače? Kdaj, kje, kakšne, in koliko?	
5. Imena in naslovi oseb, ki so bile priče nezgode:	
6. Ali je bila zaradi nezgode uvedena preiskava? Kateri organ jo vodi - navedite ime policijske postaje.	
7. Podatki o ostalih voznikih, ki so bili udeleženi pri tej prometni nezgodi; Izpolnite samo za prometne nezgode!	
8. Točen opis poškodb zaradi nezgode:	
9. Kateri zdravnik vam je ponudil prvo pomoč? (Priimek in točen naslov!)	
10. a) Do kdaj ste se zdravili zaradi nezgode? b) V kateri ambulanti - zdravstvenem domu? c) V kateri bolnišnici - polikliniki?	a) b) c)
11. a) Ali ste že pred to nezgodo imeli kakšno telesno hibo, pomanjkljivost ali invalidnost na vidu (kratkovidnost, daljnovidnost, slabovidnost ipd.), sluhu, rokah ali nogah, živcih in drugih organih? Od kdaj in v kakšni obliki? b) Ali ste že kdaj prej imeli enako poškodbo, kot ob tej nezgodi? Katero in kakšne posledice so vam ostale?	a) b)

