

Prijava škodnega primera

Št. zavarovalne police: _____ Št. škodnega spisa: _____
(Izpolni zavarovalnica)
Zavarovanje velja od: _____ do: _____

LASTNIK POŠKODOVANEGA VOZILA

Ime in priimek/Družba: _____
Naslov/Sedež: _____
EMŠO/Matična številka: _____ Telefon: _____

UPORABNIK POŠKODOVANEGA VOZILA (V PRIMERU LEASINGA)

Ime in priimek/Družba: _____
Naslov/Sedež: _____
EMŠO/Matična številka: _____ Telefon: _____

VOZNIK POŠKODOVANEGA VOZILA

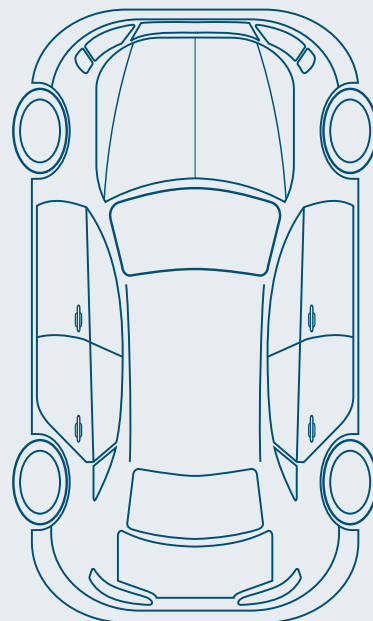
Ime in priimek: _____ Telefon: _____
Naslov/Sedež: _____
EMŠO/Matična številka: _____ Veljavno vozniško dovoljenje: DA NE
Št. vozniškega dovoljenja: _____ Kategorija: _____ Izdano dne: _____
Od občine: _____ Velja od: _____ do: _____

PODATKI O POŠKODOVANEM VOZILU

Vrsta vozila: _____ Registrska št.: _____ Št. šasije: _____
(osebno/tovorno)
Znamka: _____ Tip/Model vozila: _____
Leto izdelave: _____ Št. prevoženih km: _____

OPIS POŠKODB NA VOZILU

Opišite poškodbe na vozilu (ter jo s puščico označite na skici): _____



Opozorila:

- Če se med popravilom pokažejo še dodatne poškodbe v zvezi s škodnim primerom, mora lastnik oziroma uporabnik pred popravilom le-teh od zavarovalnice zahtevati naknadni zapisnik, sicer se stroški dodatnih poškodb ne priznajo.
- Lastnik oziroma uporabnik je dolžan na zahtevo zavarovalnice pokazati vse poškodovane dele, ki so bili zamenjani z novimi.
- Vse poškodovane in ob popravilu zamenjane dele je lastnik oziroma uporabnik dolžan shraniti do izplačila zavarovalnine ali dovoljenja za odtujitev!



Ustrežno označite in izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.



April 2018



Opis škodnega dogodka

Datum: _____ Čas: _____ Kraj dogodka: _____
(Ulica, križišče, naselje oz. kraj)

Ali je bila policija prisotna? DA NE Policijska postaja: _____
Ali je bil opravljen alkotest? * DA NE _____
Ali je voznik alkotest odklonil? * DA NE _____
Ali je bil voznik odpeljan na odvzem krvi/urina? * DA NE _____
(Naziv policijske postaje oz. uprave, ki je opravila ogled prometne nesreče)

* V primeru, da policija dogodka ni obravnavala, na vprašanja označena z * ni potrebno odgovoriti, v nasprotnem primeru je potrebno ustrezno označiti odgovore na vsa vprašanja in navesti naziv policijske postaje.

Ali je bilo izpolnjeno Evropsko poročilo? DA NE

Opišite potek prometne nesreče: kako in zakaj je prišlo do škodnega primera, vrsto in stanje vozišča ter vremenske razmere, s kakšno hitrostjo ste vozili, ko se je zgodila nesreča, kdo je po vašem mnenju odgovoren za škodni primer in zakaj? Navedite tudi ime, priimek in naslov lastnika oz. voznika soudeleže-nega vozila pri prometni nesreči skupaj z registrsko oznako ter imena, priimke in naslove oseb, ki so bile priče škodnega dogodka:

Ali razpolagate s fotografijami škodnega dogodka?

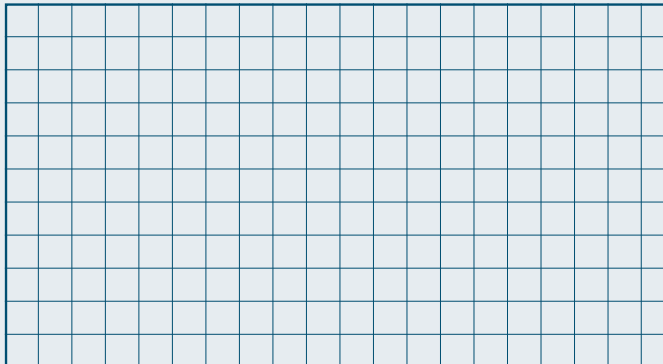
DA NE

Ali so bili udeleženci telesno poškodovani?

DA NE

1. _____ (vrsta poškodbe)
(ime in priimek)
2. _____ (vrsta poškodbe)
(ime in priimek)
3. _____ (vrsta poškodbe)
(ime in priimek)

Skica nezgode:



V skici označite: ulice, smer gibanja vozil, njun položaj ob trčenju, prometne znake ipd.

POOBLASTILO

Izbrani pogodbeni servis: _____
(Naziv servisa)

Naslov: _____
(Ulica, hišna številka, naselje sedeža, št. pošte, naziv pošte sedeža)

Lastnik oziroma uporabnik vozila pooblašča izbranega serviserja za zastopanje v postopku zaradi uveljavljanja zavarovanja, v zvezi s škodnim dogodkom in ga določa kot upravičenca za prejem zavarovalnine na:

TRR št.: _____

odprt pri banki: _____

S podpisom jamčim za resničnost zgoraj navedenih podatkov za katere kazensko in materialno odgovarjam. V kolikor se v obravnavanem škodnem primeru ugotovi razlog za izgubo zavarovalnih pravic iz avtomobilskega zavarovanja, se obvezujem vrniti vso prejeto odškodnino oziroma zavarovalnino skupaj s pripadajočimi zamudnimi obrestmi! Obenem dovoljujem Porsche Versicherungs AG podružnici v Sloveniji, da lahko za predmetni primer in za vodenje svojih evidenc zbira in uporablja pridobljene podatke skladno z določbami Zakona o varstvu podatkov.



_____ Kraj in datum

ŽIG

_____ Podpis zavarovanca / uporabnika