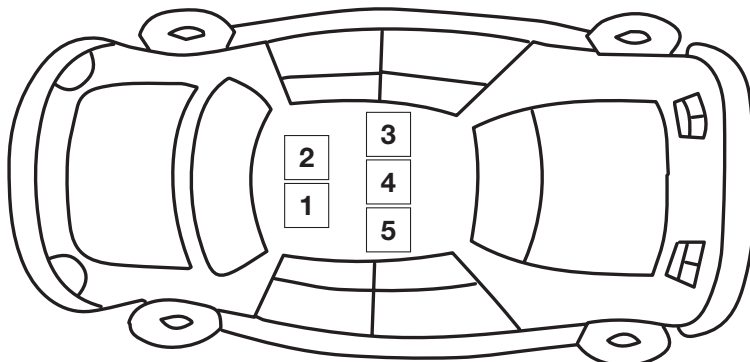


8. Navedite imena in naslove prič

9. Opis poškodb na vašem (zavarovančevem) vozilu (poškodbe označite tudi z osenčenjem na skici vozila):



10. Materialna škoda, ki je nastala drugim osebam (oškodovancem):

Na vozilu (navedite registrsko označbo, znamko in tip soudeleženega vozila ter opišite poškodbe):

Na drugih stvareh (navedite poškodovane predmete ter opišite poškodbe):

11. Navedite vse udeležence v vašem (zavarovančevem) vozilu glede na zgornjo skico vozila (1-voznik vašega vozila):

	PRIIMEK IN IME	NASLOV (ulica, hišna št., pošta)	POŠKODOVAN	PRIVEZAN
1.			da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
2.			da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
3.			da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
4.			da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
5.			da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>

12. Izjava v primeru, da vaše vozilo ni bilo poškodovano:

Izjavljam, da v obravnavani prometni nesreči moje (zavarovančevo) vozilo ni bilo poškodovano oz. ni utrpelo nobenih vidnih poškodb.

Podpis zavarovanca _____

Potrjujem, da je bilo vozniško dovoljenje voznika zavarovanega vozila v času prometne nesreče veljavno (brez ukrepov začasnega odvzema oziroma prepovedi vožnje):

da ne če ne, zakaj _____

Strinjam se s kopiranjem osebnih dokumentov za potrebe reševanja škodnega primera: da ne

Ob vrnitvi obrazca prijave škodnega primera iz zavarovanja avtomobilske odgovornosti je potrebno priložiti fotokopije obeh strani vozniškega in prometnega dovoljenja.

Za točnost podatkov o vzroku škode in drugih podatkih, navedenih v tem zahtevku, odgovarjam materialno in kazensko ter nosim morebitne posledice, ki bi zaradi tega nastale.

V/na _____, dne _____

Podpis zavarovanca
(pravne osebe tudi žig)

Podatke iz zavarovalne police zavarovanca - povzročitelja škode pod točko 1. in 3. tega zahtevka preveril in dopolnil:

V/na _____, dne _____

Za zavarovalnico