

ZAHTEVEK ZA PLAČILO ŠKODE AVTOMOBILSKO ZAVAROVANJE

Št. zahtevka:

ŠTEVILKA ZAHTEVKA SEM VAM
DODELI OB PRIJAVI V POSLOVALNICI

1. PODATKI O ZAVAROVANJU IZ KATEREGA UVELJAVLJAM PLAČILO

<input type="checkbox"/> POLNI KASKO	Polica:	
<input type="checkbox"/> DELNI KASKO kombinacija	Polica:	
<input type="checkbox"/> AVTOMOBILSKA ODGOVORNOST	Polica:	
<input type="checkbox"/> AVTOMOBILSKA ODGOVORNOST (TUJEC)		
Država:	Naziv zavarovalnice:	št. police: št. zelene karte:

2. PODATKI O VOZILU, KI JE POVZROČILO ŠKODO

Reg. št.: Znamka: Vrsta: (osebno, tovarno, večnamensko)

Vozilo, ki je pozročilo škodo, je zavarovano pri: Številka police:

izpolnite, kadar škodo uveljavljate iz kaska

3. PREDMET ŠKODE

motorno vozilo nepremičnina kolo drugo

3.1. PODATKI O POŠKODOVANEM VOZILU (izpolnite če je predmet škode motorno vozilo)

Reg. št.: Znamka: Št. prevoženih km:

Št. šasije: Letnik: Vrsta: (osebno, tovarno, večnamensko)

Vozilo je financirano (izpolnite samo v primeru leasinga) z obliko finančnega najema poslovnega najema

3.2. PODATKI O POŠKODOVANEM PREDMETU (izpolnite če predmet škode ni motorno vozilo)

Naziv/opis predmeta	starost	Opis poškodbe

4. PODATKI O OSEBAH

4.1. LASTNIK POŠKODOVANEGA VOZILA ALI OBJEKTA (po prometnem dovoljenju - če je vozilo na leasing vpišite podatke o leasingu)

Naziv/ime: GSM številka: Ulica:

Priimek: E-pošta: Kraj:

Davčna številka: Poštna številka:

4.2. VOZNIK POŠKODOVANEGA VOZILA (izpolnite, če se je vozilo poškodovalo med premikanjem)

Voznik je: Lastnik: Uporabnik /leasingojemalec druga oseba

Naziv/ime: GSM številka: Ulica:

Priimek: E-pošta: Kraj:

Davčna številka: Poštna številka:

4.3. LASTNIK VOZILA, S KATERIM JE BILA POVZROČENA ŠKODA (izpolnite, če uveljavljate škodo iz AO zavarovanja)

Naziv/ime: GSM številka: Ulica:

Priimek: E-pošta: Kraj:

Davčna številka: Poštna številka:

4.4. POVZROČITELJ ŠKODE

Neznano Voznik drugega udeleženega vozila

Sam/voznik poškodovanega vozila Drugo

Naziv/ime: GSM številka: Ulica:

Priimek: E-pošta: Kraj:

Davčna številka: Poštna številka:

5. PODATKI O ŠKODI

Datum: Ali je policija opravila ogled? DA NE

Ura: Policijska postaja:

Lokacija:

Ali je bilo poškodovano vozilo v obratovanju? DA NE

Ali je prišlo do trka z drugim motornim vozilom? DA NE

Ali je bilo vozilo izposojeno? DA NE

Ali je bilo izpolnjeno evropsko poročilo? DA NE

6. VRSTA ŠKODE

Ali je vozilo vozno DA NE Nevozno vozilo se nahaja na lokaciji:

Na vozilu je poškodovano samo vetrobransko steklo

Na vozilu je manjša lokalna poškodba karoserije (odbijač, blatnik,...)

Na vozilu so poškodovani samo plastični deli

Vozilo je poškodovano od toče

Kratek opis mesta, obsega in vrste poškodb (lokacijo poškodb označite na skici):

Poškodbe, ki niso nastele v tem škodnem dogodku (predpoškodbe):

Označite poškodbe na vozilu

VOZNIKOVA STRAN

1. Sprednji levi žaromet/meglenka/smerokaz
2. Sprednji levi blatnik
3. Sprednje levo platišče/pnevmatika
4. Sprednje levo ogledalo
5. Sprednja leva vrata
6. Stransko levo steklo (sprednje in/ali zadnje)
7. Zadnji levi blatnik
8. Zadnja leva vrata
9. Zadnje levo platišče
10. Zadnji levi žaromet/meglenka/smerokaz

CENTER/SREDINA

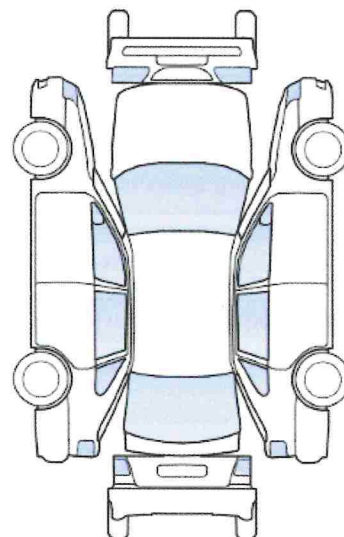
11. Sprednji odbijač
12. Pokrov motorja
13. Vetrobransko steklo
14. Streha
15. Zadnje steklo
16. Pokrov prtljažnika
17. Zadnji odbijač

SOVOZNIKOVA STRAN

18. Sprednji desni žaromet/meglenka/smerokaz
19. Sprednji desni blatnik
20. Sprednje desno platišče/pnevmatika
21. Sprednje desno ogledalo
22. Sprednja desna vrata
23. Stransko desno steklo (sprednje in/ali zadnje)
24. Zadnji desni blatnik
25. Zadnja desna vrata
26. Zadnje desno platišče
27. Zadnji desni žaromet/meglenka/smerokaz

DRUGO

28. Motor
29. Notranjost
30. Dno



7. OPIS ŠKODNEGA DOGODKA

Skicirajte in na kratko opišite okoliščine in potek nezgode ter vaše mnenje zakaj je prišlo do nezgode:

Skica:

Opis in mnenje o vzroku:

8. OSTALI PODATKI

Sem zavezanec za DDV

DA

NE

s pravico do odbitka vstopnega davka:

DA

NE

Številka TRR:

Ime in priimek /naziv imetnika računa:

9. PRILOGE

Vozniško dovoljenje:

Prometno dovoljenje:

Evropsko poročilo:

Polijski zapisnik/uradni zaznamek:

Alkotest:

Fotografije:

Predračun:

Drugo:

Seznam priporočenih izvajalcev najdete na naši spletni strani: <https://www.zav-sava.si/sl-si/poslovalnice/>

Potrdujem resničnost vseh vpisanih podatkov. V kolikor bi se v obravnavanem škodnem primeru naknadno ugotovil razlog za izgubo zavarovalnih pravic, se zavežem vrniti vso prejeto odškodnino/zavarovalnino oz. njen sorazmerni del.

Zavarovalnica bo podatke o morebitnih odbitkih (franšiza, dolg, obresti, ipd.), ki izvirajo iz razmerij med zavarovalnico in vami, zaradi pravilne poravnave zahtevkov posredovala servisu, ki bo popravil vaše vozilo in bo servisu za ugotovljen znesek odbitkov zmanjšala svoje plačilo.

Zavarovalnica bo obdelovala pridobljene podatke za namen reševanja škode, izvajanja regresa ter za druge zakonite namene, v skladu z določili Uredbe (EU) 2016/679 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov, z določili Zakona o zavarovalništvu in Zakona o varstvu osebnih podatkov. Podrobneje se lahko seznanite s Politiko zasebnosti na spletnem naslovu: <https://www.zav-sava.si/sl-si/pravna-obvestila/>, povzetek Politike zasebnosti pa je kot »Pravno obvestilo v zvezi z varstvom osebnih podatkov« v tiskani obliki dostopno na vseh prodajnih in cenilnih mestih zavarovalnice.

Vloga osebe, ki je izpolnila zahtevek:

Lastnik:

Uporabnik/leasingojemalec:

Drugo:

Voznik:

Pogodbeni servis:

Telefon/GSM:

e-pošta:

V

, dne

Podpis: