

Prijava škodnega primera

Avtomobilska odgovornost

Kasko

Datum nesreče	Kraj nesreče
Čas nesreče	Ulica

Vozilo „A“ (lastno vozilo)

Zavarovanec, TOVORNO VOZILO	
Ime in priimek	Registrska št.
Ulica	Znamka
Kraj	Prva registracija
Tel.	Št. šasije.
Zavarovanec, POL/PRIKLOPNIK	
Ime in priimek	Registrska št.
Ulica	Znamka
Kraj	Prva registracija
Tel.	Št. šasije
Podatki o vozniku	
Ime in priimek	Vozniško dovoljenje
Naslov	Priznane kategorije voznika
Datum rojstva	Pristojni organ izdaje dokumenta
Tel.	Datum izdaje

Vozilo „B“ (vozilo drugega udeleženca)

Zavarovanec,		Tuje motorno vozilo
Ime in priimek		Registrska št.
Ulica		Znamka
Kraj		Prva registracija
Tel.		Št. šasije.
VOZNIK tujega motornega vozila		
Ime in priimek		Ime zavarovalnice
Naslov		Naslov
Datum rojstva		Št. police
Tel.		Tel.

Pri telesnih poškodbah in/ali smrti oseb,

Ime in priimek	Starost
Naslov	Tel.
Vrsta poškodbe	

Škoda na lastnem vozilu

Škoda na mot. vozilu drugega udeleženca

Druga škoda

Kaj je bilo poškodovano	Lastnik,
	Naslov,
	Tel.

Skica prometne nesreče,

--

Opis prometne nesreče,

Kdo je po vašem mnenju kriv za ta dogodek?

Ali je bil o prometni nesreči pripravljen policijski zapisnik? Če da, na kateri policijski postaji in pod katero referenčno št.?

Kraj in datum

Podpis voznika

Podpis zavarovanca