



Škodni spis št.:

Polica št.:

Prijava škode na stanovanjskih predmetih

I. Podatki o zavarovancu

Zavarovanec (ime, priimek, naslov oz. Naziv podjetja, sedež)		Telefon/GSM
EMŠO oz. matična številka	Davčna številka	E-naslov

II. Podatki o škodnem dogodku

Datum in ura nastanka škodnega dogodka	
Kraj nastanka škodnega dogodka (kraj, ulica)	
Vzrok nastanka škodnega dogodka	
Povzročitelj škodnega dogodka	ime in priimek telefon naslov
Opis škodnega dogodka	
Približen znesek nastale škode (vaša ocena)	EUR

III. Podatki o poškodovanih ali ukradenih predmetih (velja tudi kot dodatek k Prijavi škode zaradi požara, strele, viharja, poplave...)

Popis poškodovanih ali ukradenih zavarovanih predmetov						
	Znamka in tip predmeta	Količina	Leto izdelave	Čas in kraj nakupa	Nabavna cena na enoto	Sedanja vrednost (vaša ocena)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
Ali je poškodovani predmet zavarovan še pri kateri drugi zavarovalnici?				ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> Kateri?		
Ali so bila na poškodovanem predmetu opravljena večja popravila/investicijska vlaganja?				ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> Priložite dokazila.		
Ali so zaradi škodnega dogodka poškodovani še kakšni drugi predmeti, deli zgradbe,...?				ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> Kaj?		

IV. Dokazilo o nastanku škodnega primera

Ali je škodni dogodek prijavljen na policijo?	ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>	Datum prijave:	PP:	Št. zapisnika:
---	---	----------------	-----	----------------

V. Podatki za obračun zavarovalnine

Način obračuna zavarovalnine	po računih popravila <input type="checkbox"/> po ocenitvi <input type="checkbox"/>
------------------------------	--

Opomba: Če na formularju ni dovolj prostora, izpolnite prijavo na dodatne liste, ki postanejo kot priloga sestavni del te prijave.

VI. Podatki o prejemu nakazila

TRR	odprt pri banki (naziv in enota)	lastnik računa (ime in priimek, naslov)
EMŠO oz. matična številka imetnika TRR	davčna številka imetnika TRR	GSM/telefon imetnika računa

VII. Priloge in opombe

Priloge	
Opombe	

Izjava: Za dane podatke in navedbe materialno in kazensko odgovarjam. Zavarovalnici dovoljujem, da lahko za potrebe reševanja prijavljenega zavarovalnega primera, zbira podatke o dogodku, udeleženi osebah, zavarovanih objektih in predmetih ter vpogleda in pridobiva listine iz zbirk podatkov. Seznanjen sem z informacijo o obdelavi osebnih podatkov, ki je dostopna tudi na www.as.si/vop.

V, dne

Podpis zavarovanca in žig pravnih oseb

Datum in podpis pooblaščenca zavarovalnice, ki je sprejel prijavo