



Škodni spis št.:

Polica št.:

PRIJAVA ŠKODE
iz zavarovanja plovil - , letal -

Kasko -
Odgovornost -

I. Podatki o zavarovalcu

Zavarovalec (ime in priimek, naslov oz. naziv, sedež)	Telefon/GSM

II. Podatki o zavarovancu

Zavarovanec (ime in priimek, naslov oz. naziv, sedež)			Telefon/GSM
EMŠO oz. matična številka (pravne osebe)	Davčna številka	E-naslov	Registrska številka
Vrsta, znamka in tip plovila / letala	Ime plovila	Leto izdelave	Obrat. ure
Lastnik plovila/letala: fizična oseba <input type="checkbox"/> pravna oseba / s.p. <input type="checkbox"/>		Plovilo/letalo v najemu (leasingu): ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> : operativni <input type="checkbox"/> , finančni <input type="checkbox"/>	

III. Podatki o škodnem dogodku

1. Datum in ura škodnega dogodka / nezgode:			
2. Kraj škode / dogodka / nezgode (kraj, ulica, relacija):			
3. Voznik / krmar /pilot (ime in priimek, naslov, EMŠO):			Telefon/GSM
4. Vozniško dovoljenje:			Veljavnost od:
5. Vzrok škode / dogodka / nesreče:			
6. Opis škodnega dogodka:			
7. Vremenski pogoji:	vihar <input type="checkbox"/> ; dež <input type="checkbox"/> ; toča <input type="checkbox"/> ; sneg <input type="checkbox"/> ; megla <input type="checkbox"/> ; drugo:		
8. Hitrost vožnje tik pred škodnim dogodkom:			
9. Ali je nezgodni dogodek obravnavala policija in katera?	ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> - PP:	Zapisnik: da <input type="checkbox"/>	
10. Ali je bil škodni dogodek prijavljen Pristaniški kapitaniji, Upravi za civilno letalstvo ali drugi uradni ustanovi?	ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> , številka zapisnika:		
11. Ukrepi Policije / Pristaniške kapitanije:	preizkus alkoholiziranosti <input type="checkbox"/> ; strokovni pregled <input type="checkbox"/> ; denarna kazen <input type="checkbox"/>		

12. V času škodnega dogodka nisem vozil pod vplivom alkohola, mamil ali drugih narkotikov:	potrjujem izjavo <input type="checkbox"/> - Podpis voznika:					
13. Navedite priče (ime, priimek, naslov, telefon):						
14. Ali je poškodovani predmet - objekt, zavarovan drugje?	ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> : - pri: - zavarovanje:					
15. Ali je bil v škodnem dogodku kdo telesno poškodovan?	ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> : - ime in priimek:					
16. Ali je v škodnem dogodku nastala škoda na tujih predmetih, objektih?	ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> : - opis: - lastnik:					
17. Popis poškodovanih stvari:						
Zap. št.	Opis	Količina (kos)	Nabavna cena z DDV (EUR/kos)	Datum nabave	Skupaj (EUR)	Opomba
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
18. Predhodne poškodbe plovila / letala:	ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> : - opis:					
19. Ogljed je možen (kraj, datum, kontaktna oseba, telefon):						
20. Popravilo bo izvajal:	ne vem <input type="checkbox"/> , servis <input type="checkbox"/> :					

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 prejemniku nakazila zavarovalnine / odškodnine

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, udeleženih osebah in plovilih ter vpogleda in pridobiva listine iz zbirk podatkov o registraciji plovil. Seznanjen sem z informacijo o obdelavi osebnih podatkov, ki je dostopna tudi na www.as.si/vop.

Kraj in datum Podpis zavarovanca (za pravne osebe podpis odgovorne osebe in žig)
Datum, podpis pooblaščenca zavarovalnice, ki je sprejel prijavo:	