

## Prijava škodnega primera

Avtomobilska odgovornost

Kasko

Datum nesreče	Kraj nesreče
Čas nesreče	Ulica

### Vozilo „A“ (lastno vozilo)

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

### Vozilo „B“ (vozilo drugega udeleženca)

<b>Zavarovanec,</b>		<b>Tuje motorno vozilo</b>	
Ime in priimek		Registrska št.	
Ulica		Znamka	
Kraj		Prva registracija	
Tel.		Št. šasije.	
<b>VOZNIK tujega motornega vozila</b>			
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