

<b>Prijava škodnega primera</b> <input type="checkbox"/> Prevozniška odgovornost <input type="checkbox"/> Cargo zavarovanje tovora		asko-št. Primera:	
Za  Asko mzp d.o.o. Dolenjska cesta 250a SI-1291 Škofljica  ☎ +386 (1) 777 50 00      ☎ +386 (1) 777 50 50 Email: <a href="mailto:si-info@asko24.com">si-info@asko24.com</a> <a href="http://www.asko24.com">www.asko24.com</a>		<b>Zavarovanec</b> (Naziv, naslov in email)	
Ali lahko vodimo korespondenco direktno z oškodovancem:      ja (če ja, kontakt) <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>		Številka police.: VAŠA referenca: Številka certifikata:	
<b>Naročnik:</b> (naziv in mesto)		<b>Upravičenec:</b> (Naziv in mesto)	
<b>Pošiljatelj</b> (naziv in mesto)		<b>Pozvročitelj:</b> (Naziv in mesto)	
<b>Prejemnik:</b> (naziv in mesto)		<b>Vrsta škode :</b> <input type="checkbox"/> delna /celotna izguba <input type="checkbox"/> poškodba <input type="checkbox"/> po prevzemu <input type="checkbox"/> inventurna razlika <input type="checkbox"/> zamuda pri dostavi <input type="checkbox"/> drugo	
<b>Področje škode:</b> <input type="checkbox"/> pretovor <input type="checkbox"/> skladišče <input type="checkbox"/> transport <input type="checkbox"/> zbirno blago <input type="checkbox"/> lastni prevoz <input type="checkbox"/> drugo			
<b>Predvidena višina škode v EUR:</b>		Možnost regresa? ja <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	
<b>Teža poškodovanega/manjkajočega blaga (kg):</b>		Datum prve pisne reklamacije:	
<b>Vrsta blaga:</b>		Vrednost blaga(EUR):	
<b>Datum pošiljanja blaga:</b>	Številka pošilje.:	Datum škodnega dogodka:	
Datum naročila za prevoz:	Datum dostave:	Registrska oznaka vozila:	
Ali je bilo blago preloženo? ja <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	Naklad opravil: <input type="checkbox"/> naročnik <input type="checkbox"/> voznik <input type="checkbox"/> oba		
Dostava brez zaznamka? ja <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	Razklad opravil: <input type="checkbox"/> prejemnik <input type="checkbox"/> voznik <input type="checkbox"/> oba		
Teža pošiljke(kg):	Število kolijev:	Polijski zapisnik? <input type="checkbox"/> ja (prosim predložiti) <input type="checkbox"/> ne	
Cenilec? ne <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ime in številka akta			
<b>Izjava kako je do škode prišlo (lahko tudi kot priloga):</b>          			
Ugovor proti zahtevku: ja <input type="checkbox"/> (če ja kateri) ne <input type="checkbox"/>			
<b>Mesto:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Priloge:</b> <input type="checkbox"/> policijski zapisnik <input type="checkbox"/> škodni zapisnik <input type="checkbox"/> tovorni list <input type="checkbox"/> račun od špedicije <input type="checkbox"/> izvedenjsko mnenje <input type="checkbox"/> nalog za prevoz <input type="checkbox"/> dopis o odgovornosti <input type="checkbox"/> gps izpis vozila <input type="checkbox"/> slike <input type="checkbox"/> Certifikat o zavarovanju <input type="checkbox"/> dobavnica <input type="checkbox"/> Dokazilo o vrednosti blaga <input type="checkbox"/> račun za škodo <input type="checkbox"/> (rač za celotno vred blaga) <input type="checkbox"/> drugo	
<b>Podpis:</b>			