

ODŠKODNINSKI ZAHTEVEK VOZNIKA VOZILA ZA ŠKODO ZARADI TELESNIH POŠKODB

Iz naslova zavarovanja avtomobilske odgovornosti (A0)



1. Podatki o vlagatelju zahtevka

Ime in Priimek: _____

Naslov: _____

Davčna številka: _____

Telefonska številka: _____ E-pošta: _____

2. Telesne poškodbe

Poškodovani deli telesa (označi): ☐ Glava ☐ Vrat ☐ Roke ☐ Telo ☐ Noge

Diagnoza: _____

Zdravstvene težave oziroma zapleti, ki so se pojavili med zdravljenjem: _____

Čas trajanja zdravljenja: _____

Ste bili zaradi telesnih poškodb v bolniškem staležu? ☐ DA ☐ NE Trajanje: _____

(št. dni)

Fizioterapije (označi): ☐ DA ☐ NE Število fizioterapij: _____

3. Podatki o povzročitelju

Naziv: _____ Naslov: _____

Telefonska številka: _____ E-pošta: _____

3.1 Podatki o zavarovanju:

Številka zavarovalne police: _____ Registrska številka: _____

Znamka vozila: _____ Komercialna oznaka vozila: _____

4. Podatki o prometni nezgodi

Datum: _____ Čas: _____ Kraj dogodka: _____

Ali je bila prisotna policija? (označi) ☐ DA ☐ NE (ulica, križišče, relacija)

Naziv policijske postaje oz. policijske uprave: _____

Imena in priimki morebitnih prič prometne nezgode: _____

4.1 Podroben opis okoliščin prometne nezgode:

4.2 Skica prometne nezgode (v skici označite smer gibanja vozil, ulice, prometne znake,...):



5. Višina zahtevane odškodnine v EUR: _____

Zahtevek za odškodnino se vlaga šele, ko je zdravljenje zaključeno. Obrazcu obvezno priložite vso zdravstveno dokumentacijo: izvide specialistov, morebitne kartončke fizioterapij, kopijo kartoteke osebnega zdravnika za čas zdravljenja in bolniške liste, v kolikor ste bili v bolniškem staležu.

Za ugotavljanje višine pravno priznane škode se uporabljajo predpisi slovenskega odškodninskega prava za odmero nepremoženjske škode.

Podpisani izjavljam in s svojim podpisom potrjujem, da sem na vsa vprašanja odgovoril po resnici in popolno in sem seznanjen s tem, da lahko morebitno zamolčanje ali neresničnost podane izjave privede do izgube zavarovalnega kritja. GRAWE zavarovalnico, d.d., pooblašчам, da opravi vse poizvedbe, ki so potrebne za reševanje tega škodnega primera (npr. pri policiji, tožilstvu, sodišču, drugih zavarovalnicah ipd.).

V _____, dne _____

Podpis / žig zavarovanca / vlagatelja zahtevka