

Številka škodnega spisa: .....  
izpolni zavarovalnica

## Prijava škodnega primera iz zavarovanja avtomobilskega kaska - toča

1. Zavarovanec (priimek in ime oz. firma) in njegov naslov: .....  
.....  
....., davčna številka: ..... tel. številka: .....  
e-mail: ..... TRR št.: ..... , odprt pri banki: .....

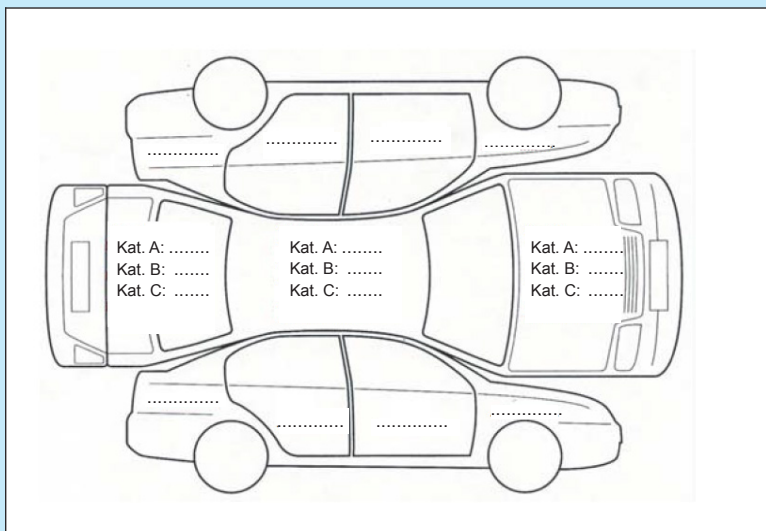
imam(o) sklenjeno zavarovanje avtomobilskega kaska za motorno vozilo:

|                     |                          |                      |
|---------------------|--------------------------|----------------------|
| registrska označba: | datum prve registracije: |                      |
| vrsta vozila:       | znamka vozila:           | tip vozila:          |
| številka šasije:    | leto izdelave:           | prevoženi kilometri: |

pri Zavarovalnici Triglav, d.d., območna enota: ..... , s policno številka: .....

2. Škodni primer se je zgodil dne: ..... v (med) ..... ob ..... uri.

### Skica poškodb z zabeležkami:



### Deli, potrebni za zamenjavo

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Legenda: ♦ Kat. A - udrtine premera < 20 mm  
♦ Kat. B - udrtine premera < 30 mm  
♦ Kat. C - udrtine premera > 30 mm  
♦ L - ličenje ♦ M - menjava ♦ Al - aluminij

Dogovorjen izvajalec za popravilo: .....  
V kolikor izvajalec v času ogleda ni znan je zavarovanec le-tega dolžan sporočiti naknadno!

Zavarovanec (v primeru, da izvajalec ni izbran) dovoljuje, da Zavarovalnica Triglav, d.d. posreduje njegove kontaktne podatke svojim pogodbenim izvajalcem z namenom dogovora o sanaciji nastale škode.  DA  NE

Predlagamo popravilo na enem od pogodbenih servisov Zavarovalnice Triglav, d.d. (Nabor pooblaščenih serviserjev dobite pri cenilni službi Zavarovalnice Triglav, d.d.).  
Na podlagi prijave in skice poškodb bo zavarovancu v nadaljevanju izdan zapisnik o poškodbi vozila (zgornja skica poškodb v nobenem primeru ne predstavlja obveznosti zavarovalnice). Zapisnik se posreduje:  na naslov zavarovanca  
 na naslov dogovorjenega izvajalca popravila (na poziv izvajalca ob začetku sanacije nastale škode).

Spremembo dogovorjenega izvajalca je zavarovanec doložen sporočiti cenilni službi Zavarovalnice Triglav, d.d.

S podpisom na tem obrazcu izjavljam, da soglašam z možnostjo, da Zavarovalnica Triglav, d.d., vse dokumente, obvestila in poizvedbe v zvezi s tem škodnim primerom posreduje v elektronski obliki oz. po elektronski pošti na e-naslov, zapisan pod točko 1. tega obrazca.  
 da  ne

**Opomba:** Podpisani jamčim, da so vsi navedeni podatki resnični. Zavestno neresnično navajanje podatkov lahko pomeni kaznivo dejanje goljufije po 2. odstavku 211. člena Kazenskega zakonika KZ-1.

Informacije o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici so objavljene v Politiki zasebnosti na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si).

....., dne .....

Številka škodnega spisa: .....  
izpolni zavarovalnica

## Prijava škodnega primera iz zavarovanja avtomobilskega kaska - toča

1. Zavarovanec (priimek in ime oz. firma) in njegov naslov: .....  
.....  
....., davčna številka: ..... tel. številka: .....  
e-mail: ..... TRR št.: ..... , odprt pri banki: .....

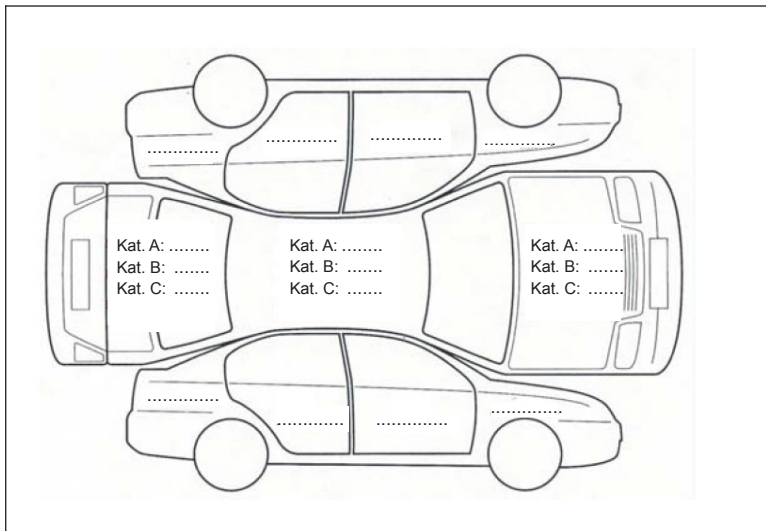
imam(o) sklenjeno zavarovanje avtomobilskega kaska za motorno vozilo:

registrska označba: ..... datum prve registracije: .....  
vrsta vozila: ..... znamka vozila: ..... tip vozila: .....  
številka šasije: ..... leto izdelave: ..... prevoženi kilometri: .....

pri Zavarovalnici Triglav, d.d., območna enota: ..... , s polico številka: .....

2. Škodni primer se je zgodil dne: ..... v (med) ..... ob ..... uri.

### Skica poškodb z zabeležkami:



### Deli, potrebni za zamenjavo

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Legenda: ♦ Kat. A - udrtine premera < 20 mm  
♦ Kat. B - udrtine premera < 30 mm  
♦ Kat. C - udrtine premera > 30 mm  
♦ L - ličenje ♦ M - menjava ♦ Al - aluminij

Dogovorjen izvajalec za popravilo: .....  
V kolikor izvajalec v času ogleda ni znan je zavarovanec le-tega dolžan sporočiti naknadno!

Zavarovanec (v primeru, da izvajalec ni izbran) dovoljuje, da Zavarovalnica Triglav, d.d. posreduje njegove kontaktne podatke svojim pogodbenim izvajalcem z namenom dogovora o sanaciji nastale škode.  DA  NE

Predlagamo popravilo na enem od pogodbenih servisov Zavarovalnice Triglav, d.d. (Nabor pooblaščenih serviserjev dobite pri cenilni službi Zavarovalnice Triglav, d.d.).  
Na podlagi prijave in skice poškodb bo zavarovancu v nadaljevanju izdan zapisnik o poškodbi vozila (zgornja skica poškodb v nobenem primeru ne predstavlja obveznosti zavarovalnice). Zapisnik se posreduje:  na naslov zavarovanca  
 na naslov dogovorjenega izvajalca popravila (na poziv izvajalca ob začetku sanacije nastale škode).

Spremembo dogovorjenega izvajalca je zavarovanec doložen sporočiti cenilni službi Zavarovalnice Triglav, d.d.

S podpisom na tem obrazcu izjavljam, da soglašam z možnostjo, da Zavarovalnica Triglav, d.d., vse dokumente, obvestila in poizvedbe v zvezi s tem škodnim primerom posreduje v elektronski obliki oz. po elektronski pošti na e-naslov, zapisan pod točko 1. tega obrazca.  
 da  ne

**Opomba: Podpisani jamčim, da so vsi navedeni podatki resnični. Zavestno neresnično navajanje podatkov lahko pomeni kaznivo dejanje goljufije po 2. odstavku 211. člena Kazenskega zakonika KZ-1.**

Informacije o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici so objavljene v Politiki zasebnosti na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si).

....., dne .....