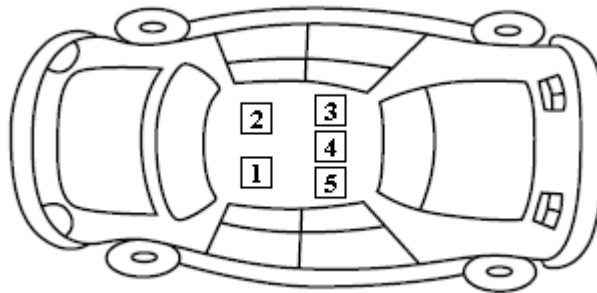


8. Navedite imena in naslove prič:

9. Opis poškodb na vozilu zavarovanca (poškodbe označite tudi z osenčenjem na vozilu):



10. Navedite vse udeležence v zavarovanem vozilu (poimensko napišite sedežni red voznika in potnikov glede na zgornjo skico):

| PRIIMEK IN IME | NASLOV (ulica, hišna št., pošta) | POŠKODOVAN | PRIVEZAN |
|----------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1. | | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> |
| 2. | | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> |
| 3. | | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> |
| 4. | | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> |
| 5. | | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> | da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> |

11. Materialna škoda, ki je nastala drugim osebam (oškodovancem):

Na motornem vozilu (navedite registrsko označbo, znamko in tip vozila ter opišite poškodbe):

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

Na drugih stvareh (opišite poškodbe):

.....
.....

12. Izjava v primeru, da zavarovano vozilo ni bilo poškodovano:

Izjavljam, da v obravnavani prometni nesreči moje (zavarovančevo) vozilo ni bilo poškodovano oz. ni utrpelo nobenih vidnih poškodb.

Podpis zavarovanca:

Potrjujem, da je bilo voziško dovoljenje voznika zavarovanega vozila v času prometne nesreče veljavno (brez ukrepov začasnega odvzema

oziroma prepovedi vožnje): da ne če ne, zakaj:

Strinjam se s kopiranjem osebnih dokumentov za potrebe reševanja škodnega primera: da ne

Ob vrnitvi obrazca prijave škodnega primera iz zavarovanja avtomobilske odgovornosti, je potrebno zraven priložiti fotokopije obeh strani voziškega in prometnega dovoljenja.

Za točnost podatkov o vzroku škode in drugih podatkih, navedenih v tem zahtevku, odgovarjam materialno in kazensko ter nosim morebitne posledice, ki bi zaradi tega nastale.

V/na dne

Podpis zavarovanca (pravne osebe tudi žig)