

ERGO Versicherung AG  
ERGO Center  
Poslovni park Marximum / Objekt 3  
Modecenterstraße 17, 1110 Dunaj  
www.ergo.si; www.ergo-versicherung.at



Prosimo, da se v primeru vprašanj  
obrnete na Zavarovalnica Sava  
Cankarjeva 3, 2000 Maribor  
Telefon: 080 19 20, www.zav-sava.si  
Email: skode.ergo@zav-sava.si

ŠT. ŠKODNEGA SPISA:

---

## PRIJAVA ŠKODNEGA PRIMERA IZ ZAVAROVANJA AVTOMOBILSKE ODGOVORNOSTI


<b>1. Podatki o zavarovancu</b>		
Ime in priimek/naziv podjetja:	Telefon:	
Naslov:	E-naslov:	
<b>2. Podatki o vozniku</b>		
Ime in priimek:	Telefon:	
Naslov:	E-naslov:	
Št. vozniškega dovoljenja:	Kategorija:	Velja do:
<b>Podpisani izjavljam, pod materialno in kazensko odgovornostjo, da v času prometne nezgode nisem vozil-a pod vplivom alkohola, mamil ali drugih narkotikov.</b>		
Podpis voznika: _____		
<b>3. Podatki o vozilu zavarovanca</b>		
Registrska številka:	Št. šasije/identifikacijska št.:	
Znamka:	Tip vozila:	
	Št. police:	

#### 4. Podatki o prometni nezgodi

Datum: \_\_\_\_\_ Ura: \_\_\_\_\_ Kraj/relacija: \_\_\_\_\_

Podroben opis in skica okoliščin prometne nezgode:

SKICA

_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

Prijava skodnega primera iz AO

1 - 1

Kdo je po vašem mnenju povzročil nezgodo oziroma kdo je zanje odgovoren:

_____
_____
_____

Ogled prometne nezgode je opravila policijska postaja:

Proti komu je bil uveden postopek:

Ali je bil opravljen preizkus z alkotestom: da  ne

Če je odgovor DA proti komu (ime in priimek):

#### 5. Priče prometne nesreče:

Ime, priimek in naslov prič:

_____
_____
_____

## 6. Materialna škoda, ki je nastala tretjim osebam (oškodovancem):

Na motornem vozilu (navedite registrsko številko, znamko in tip vozila):

---

Na drugih stvareh (opišite poškodbe):

---

---

Navedite osebe, ki so bile v prometni nezgodi telesno poškodovane in opišite njihove poškodbe:

Ime in priimek:

Naslov:

Opis poškodb:

---

---

---

## 7. Označite in opišite poškodbe na vašem vozilu

---

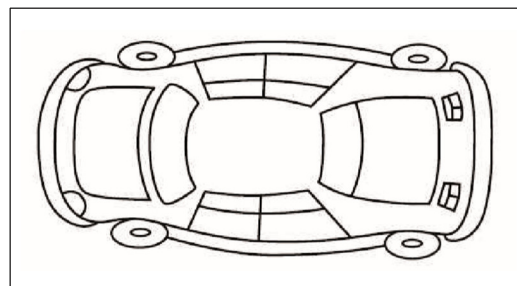
---

---

---

---

---



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

Podpisani izjavljam in s svojim podpisom potrjujem, da sem na vsa vprašanja resnično odgovoril.

Zavarovanec:

v \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

---

(podpis pooblaščenega osebe in žig)