

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

## Prijava škode

### PREMOŽENJSKO ZAVAROVANJE

Sklenitelj zavarovanja	Priimek / Ime:		Datum rojstva:	
	Ulica / hišna številka:		Spol: <input type="checkbox"/> ženski <input type="checkbox"/> moški	Državljanstvo:
	Poštna št.:	Pošta:	Telefonska številka:	
	Poklic (točen opis dela):		Elektronski naslov:	
Vrsta škode	<input type="checkbox"/> vlomska tatvina <input type="checkbox"/> električni aparati <input type="checkbox"/> požar <input type="checkbox"/> lom stekla <input type="checkbox"/> vihar <input type="checkbox"/> izliv vode <input type="checkbox"/> drugo			
Škodni primer	Kraj škode (naselje, ulica, hišna številka):			
Datum:				Ura:
Priče škodnega dogodka (ime in priimek, naslov, telefon):				
Prijava na policiji: <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne      Policijska postaja: _____				
Podroben opis škodnega dogodka in vzrok škode (zaželeno tudi skica):				
Predvidena višina škode:				
Način obračuna škode: <input type="checkbox"/> po računih popravila <input type="checkbox"/> po ocenitvi <input type="checkbox"/> ne vem				

Ali je poškodovana tuja lastnina:  da  ne

Podatki o poškodovanih predmetih / škoda na vaši ali tuji lastnini

Predmet (opis, proizvajalec, tip)	Št. kosov, teža	Leto nakupa predmeta	Garancija		Nova vrednost v EUR (navedite nakupno ceno)	Sedanja vrednost predmeta
			Ne	Da		

Naziv in naslov upravitelja hiše: \_\_\_\_\_ Lastniški delež na objektu: \_\_\_\_\_ %

Kdaj in kje se lahko opravi ogled poškodovanih predmetov? Datum: \_\_\_\_\_ Kraj: \_\_\_\_\_

Naziv, naslov in telefonska številka podjetja, ki bo odpravljala škodo: \_\_\_\_\_

Ali ste imeli že kakšne predhodne škode?  ne  da, kdaj? \_\_\_\_\_ V kakšni višini? \_\_\_\_\_ Vzrok? \_\_\_\_\_  
 Katera zavarovalnica je te škode izplačala? \_\_\_\_\_

Ali so poškodovani predmeti zavarovani tudi pri kateri drugi zavarovalnici?  ne  da (navedite zavarovalnico) \_\_\_\_\_ št. police \_\_\_\_\_

Druga obstoječa zavarovanja pri ERGO zavarovalnici, podružnica v Sloveniji (št. police / zavarovalna vrsta):

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Nakazilo zavarovalnine naj se izvrši:  na TRR sklenitelja zavarovanja (podatki na prvi strani)  izvajalcu popravila po računu

Banka: \_\_\_\_\_ št. TRR: \_\_\_\_\_ davčna št.: \_\_\_\_\_

Priloge k odškodninskem zahtevku:

Soglašam in dovoljujem ter istočasno pooblašчам ERGO zavarovalnico, podružnico v Sloveniji, da lahko vezano na ta škodni dogodek poizveduje in zahteva vse potrebne dokumente pri za to pristojnih organih (npr. policija, sodišče, ipd.), ter jamčim za pravilnost in verodostojnost prijave.

\_\_\_\_\_

Kraj, datum

\_\_\_\_\_

Podpis zavarovanca