

PRIJAVA ŠKODE

PODATKI O ZAVAROVALCU

Številka police:

Zavarovalec:

Naslov:

Telefon: Elektronski naslov:

Strinjam se, da mi GRAWE zavarovalnica d. d. vso pisno korespondenco v zvezi s tem škodnim primerom pošilja po elektronski poti (ustrezno prekržaj) da ne

PODATKI O ŠKODI

Vzrok škode: (ustrezno prekržaj) požar izlitje vode vremenske ujme zemeljski plaz poplava
 udar strele kvar živil vlom/rop lom stekla potres
 strojelom odgovornost* elektronika obratovalni zastoj

*Ime in priimek/naslov oškodovanca (vpišite samo v primeru zahtevka iz naslova zavarovanja odgovornosti):

Naslov kraja škode:

Datum škode: 20

Točen opis nastanka škode:

Poškodovani oz. uničeni predmeti:

Povzročitelj škode:

Približna višina škode (€):

Je škodni primer prijavljen postaji policije? da ne

Če da, kdaj in kateri?

Je potreben nujen ogled škode? da ne

IZPLAČILO ZAVAROVALNINE

Transakcijski račun: SI 56

Imetnik računa:

Naziv banke:

Ali ste zavezanec za DDV? da ne

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. pooblaščam, da opravi vse poizvedbe, ki so potrebne za reševanje tega škodnega primera (npr. pri policiji, tožilstvu, sodišču, drugih zavarovalnicah ipd.).

V, dne

Podpis zavarovalca