



Groupama
Zavarovalnica

**PRIJAVA ŠKODE-
ZAVAROVANJE PREMOŽENJA**

PODATKI O ZAVAROVALNI POLICI

Številka zavarovalne police: Polica vinkulirana: Da Ne

PODATKI O ZAVAROVANCU

Zavarovanec
(ime in priimek/naziv):

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

Davčna številka:

E-mail: Telefon/mobitel:

Soglašam, da vsa nadaljnja korespondenca poteka preko elektronske pošte: Da Ne

PODATKI ZA NAKAZILO

Zavezanec za DDV: Da Ne

Imetnik bančnega računa za izplačilo zavarovalnine:

Osebni: Poslovni:

IBAN/TRR: SI56

Naziv banke:

PODATKI O ŠKODNEM DOGODKU IN POŠKODOVANIH STVAREH/ POŠKODOVANIH OSEBAH

Datum nastanka škode: Ura nastanka škode:

Kraj škodnega dogodka:

Kdo je lastnik poškodovanih/
uničenih/ odtujenih stvari

ZAVAROVANE NEVARNOSTI (RIZIKI) - OZNAČITI REALIZIRANI RIZIK:

Požar, udar strele in eksplozija Vihar, toča Vlomska tatvina

Poplava, hudournik, visoka voda Izliv vode iz vod. in kan. cevi Potres

GROUPAMA BIZTOSÍTÓ ZÁRTKÖRŰEN MŰKÖDŐ RÉSZVÉNYTÁRSASÁG, Budimpešta

Groupama Biztosító Zrt. Zavarovalnica, Podružnica, Ajdovščina 4, 1000 Ljubljana
Družba je vpisana pri okrožnem sodišču v Ljubljani Reg Srg 2022/46955. Matična številka: 9117725000, Davčna številka: 72608790.
Glavni račun: SI56 0310 0100 3687 715, SKB d.d., Osnovni kapital: 9 376 000 000 HUF, v celoti vplačan.

Ostalo:

Ali za ta škodni dogodek obstaja zavarovanje tudi pri drugi zavarovalnici?

Da Ne Kateri:

Ali za ta škodni dogodek obstaja odgovornost tretje osebe?

Da Ne Katere:

Ali je dogodek prijavljen policiji in/ ali gasilcem?

Da Ne Katera Policijska postaja ali Gasilska enota:

Ime, priimek in naslov morebitnih
očividcev:

Podroben opis škodnega dogodka:

Seznam poškodovanih/ uničenih/ odtujenih stvari	Starost/ leto proizvodnje	Seznam poškodovanih/ uničenih/ odtujenih stvari	Starost/ leto proizvodnje

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. Opozorjen/-a sem, da poškodovane stvari in njihove dele hranim v skladu z navodili Groupama Zavarovalnice, Podružnice najmanj do nastopa njihove ocene. Izjavljam, da zavarovalnine, ki je predmet tega zahtevka, nisam ustvaril/-a na drugi pravni podlagi, niti nisem prejel/-a povračila in/ali nadomestila za to škodo od katere koli druge fizične ali pravne osebe. V kolikor se tekom obravnave tega zahtevka ali po zaključku obravnave in izplačila zavarovalnine ugotovi razlog za izgubo pravice iz zavarovanja oziroma odgovornost osebe, ki ni zavarovanec, se zavežujem vrniti vso prejeto zavarovalnino.

Zavarovalnici dovoljujem, da lahko za potrebe rešavanja prijavljenega zavarovalnega primera, zbira podatke o dogotku, udeleženi osebah ipd. Seznanjen sem z informacijo o obdelavi osebnih podatkov, ki je dostopna tudi na www.groupama.si.

Kraj in datum:

Prejeto dne:

Podpis (žig) zavarovane ali pooblaščenice osebe:

Za zavarovalnico:

GROUPAMA BIZTOSITÓ ZÁRTKÖRŰEN MŰKÖDŐ RÉSZVÉNYTÁRSASÁG, Budimpešta

Groupama Biztosító Zrt. Zavarovalnica, Podružnica, Ajdovščina 4, 1000 Ljubljana

Družba je vpisana pri okrožnem sodišču v Ljubljani Reg Srg 2022/46955. Matična številka: 9117725000, Davčna številka: 72608790.

Glavni račun: SI56 0310 0100 3687 715, SKB d.d., Osnovni kapital: 9 376 000 000 HUF, v celoti vplačan.