SLOVENSKO ZAVAROVALNO ZDRUŽENJE
Informacijski center
Železna cesta 14
1OOO Ljubljana

Faks: 01/ 47 35 692
e-mail: info.center@zav-zdruzenje.si

Datum:

Poizvedbe za tuje motorno vozilo reg. tablica:

(reg.številka in mednarodna oznaka države vozila)

Datum prometne nesreče:

Kraj in država prometne nesreče:

Ime, priimek in naslov lastnika/voznika tujega vozila:

Vrsta tujega vozila:
(npr. osebno, tovorno vozilo, avtobus itd.)

Znamka in tip tujega vozila:
(npr. VW Passat 1.8)

Tuja zavarovalnica:

Spoštovani,

vljudno vas prosim, da mi posredujete podatke za **zgoraj navedeno tuje motorno vozilo**, ki je bilo udeleženo v prometni nezgodi v tujini/Sloveniji.

Za vložitev odškodninskega zahtevka potrebujem naslednje podatke:

- pri kateri zavarovalnici je bilo zavarovano navedeno vozilo v času prometne nesreče, številko zavarovalne police in njeno veljavnost na dan prometne nesreče,
- ime in naslov imenovanega pooblaščenca za obravnavanje odškodninskih zahtevkov/korespondenta tuje odgovornostne zavarovalnice v Republiki Sloveniji.

Prosim, da odgovor pošljete: _____
(ime in priimek oz. naziv podjetja ter naslov, e-pošta, telefon)

_____

Priloga: (ustrezno obkrožite) - Evropsko poročilo o prometni nesreči da ne
- policijski zapisnik da ne
- drug dokument (npr. ftk zav. police, zelene karte itd.) da ne

OPOMBA: IZPOLNJENI OBRAZEC, NA KATEREM IZPOLNITE VSE PODATKE, KI SO VAM ZNANI, POŠLJITE Z MOREBITNIMI PRILOGAMI PO FAKSU, POŠTI ALI E-MAILU NA SLOVENSKO ZAVAROVALNO ZDRUŽENJE (spletna stran za koristne informacije o prometni nesreči s tujcem: www.zav-zdruzenje.si)