

SLOVENSKO ZAVAROVALNO ZDRUŽENJE
Informacijski center
Železna cesta 14
1000 Ljubljana

e-pošta: info.center@zav-zdruzenje.si
faks: 01/ 47 35 692

Datum:

Poizvedba za tuje vozilo reg. tablica: _____
(reg. označba in mednarodna oznaka države vozila)

Datum prometne nesreče:

Kraj in država prometne nesreče:

Ime, priimek in naslov
lastnika/voznika tujega vozila:

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

Znamka in tip vozila:
(npr. V W Passat 1.8)

Tuja zavarovalnica:

Spoštovani,

prosim vas, da mi posredujete podatke za **zgoraj navedeno motorno vozilo**, ki je bilo udeleženo v prometni nesreči 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 ipd.)	da	ne

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

Osebnne podatke SZZ obdeluje skladno s politiko zasebnosti, ki je objavljena na naši spletni strani www.zav-zdruzenje.si