

Številka police: .....

Št. zav. primera: .....

(izpolni zavarovalnica)

## PRIJAVA ZAVAROVALNEGA PRIMERA - NEZGODA

Spodaj podpisani vlagam naslednjo prijavo zavarovalnega primera:

### 1. Podatki o zavarovancu:

Ime in priimek: .....

Datum rojstva: .....

Naslov: .....

Poštna št. in kraj: .....

Telefonska številka in/ali elektronski naslov, na katerem ste dosegljivi: .....

Delo, ki ga opravlja: .....

Zaposlitev (podjetje oz. ustanova): .....

### Podatki o nezgodi

Datum nezgode: .....

Ura: .....

Nezgod je nastala (označite)

v prostem času

v prometni nesreči

pri delu

pri športu, katerem:

Kje oz. v katerem kraju je nezgoda nastala? .....

Pri kakšnem opravilu je nezgoda nastala oz. vzrok nezgode? .....

Navedite natančen opis nezgode: .....

Opišite poškodbe zaradi nezgode: .....

Katera zdravstvena ustanova oz. zdravnik je nudil prvo pomoč? .....

Navedite podatek o osebnem zdravniku in zdr. ustanovi: .....

Kje ste se zdravili zaradi te poškodbe?

a) v ambulanti - zdravstvenem domu: .....

b) v bolnišnici: .....

Koliko časa ste oz. ste bili zaradi te nezgode začasno nesposobni za delo (bolniška odsotnost)?

Od: .....

Do: .....

Ali zdravnik predvideva, da boste imeli trajne posledice v smislu invalidnosti?  DA  NE

Navedite morebitne očitivce nezgode (ime in priimek ter naslov): .....

Ali je bil o nezgodi napisan policijski zapisnik?  DA, napisala ga je PP: .....

NE

Izpolnite v primeru poškodbe v prometni nesreči:

	Vozilo, v katerem je bil zavarovanec	Vozilo drugega udeleženca
Ime in priimek voznika:	.....	.....
Vrsta vozila:	.....	.....
Registrska številka vozila:	.....	.....

Ali ste bili pred to nezgodo sposobni za delo?  DA  NE



Obdelavi osebnih podatkov za namene neposrednega trženja lahko kadarkoli in brez vpliva na sklenjeno pogodbo ugovarjate, s pisno zahtevo, poslano na naslov: Prva osebna zavarovalnica, d. d., Fajfarjeva ulica 33, 1000 Ljubljana ali na info@prva.si. Podani ugovor ne vpliva na zakonitost obdelave do trenutka njegove podaje niti na obdelavo na drugih pravnih podlagah.

Hkrati pooblašчам zavarovalnico, da v zvezi s to nezgodo pridobi vse podatke od zdravnikov in zdravstvenih ustanov ter organov, ki so opravili kakršnekoli preiskave v zvezi s to nezgodo.

Kraj in datum: .....

Podpis zavarovanca oz. upravičenca

#### DODATNA POJASNILA

Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v državi članici (tudi v Sloveniji) ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci. Fizične osebe, ki delujejo ali so delovale na vidnem javnem položaju, so: voditelji držav, predsedniki vlad, ministri in njihovi namestniki oziroma pomočniki; izvoljeni predstavniki zakonodajnih teles; člani vodstvenih organov političnih strank; člani vrhovnih in ustavnih sodišč ter drugih sodnih organov na visoki ravni, zoper odločitve katerih, razen v izjemnih primerih, ni mogoče uporabiti rednih ali izrednih pravnih sredstev; člani računskih sodišč in svetov centralnih bank; vodje diplomatskih predstavništev in konzulatov ter predstavništev mednarodnih organizacij, njihovi namestniki in visoki častniki oboroženih sil; člani upravnih ali nadzornih organov podjetij, ki so v večinski lasti države; predstojniki organov mednarodnih organizacij (kot so na primer predsedniki, generalni sekretarji, direktorji, sodniki), njihovi namestniki in člani vodstvenih organov ali nosilci enakovrednih funkcij v mednarodnih organizacijah.

Ožji družinski člani so zakonec ali zunajzakonski partner, starši ter otroci in njihovi zakonci ali zunajzakonski partnerji.

Ožji sodelavci so vse fizične osebe, za katere je znano, da so skupaj dejanski lastniki ali da imajo kakršne koli druge tesne poslovne odnose s politično izpostavljeno osebo. Ožji sodelavec je tudi fizična oseba, ki je edini dejanski lastnik poslovnega subjekta ali podobnega pravnega subjekta tujega prava, za katerega je znano, da je bil ustanovljen v dejansko korist politično izpostavljene osebe.