



GENERALI zavarovalnica d.d.  
Kržičeva ulica 3, SI - 1000 Ljubljana  
T +386 (0)1 47 57 100, 080 70 77  
info.si@generali.com  
general.si

ADRIATIC OSIGURANJE D.D.  
LISTOPADSKA 2  
HR - 10002 ZAGREB

Davčna št.: HR94472454976  
Račun št.:5002003223

**Naš znak:**  
**5002-0-00-00778-22**

**Vaš znak:**  
**2289 1070 0669**

Ljubljana, 12.01.2023

Oškodovanec: **Ministrstvo Za Notranje Zadeve**  
Datum in kraj škode: **15.09.2022 v kraju Hrušica, SLO**

Spoštovani!

Obveščamo vas, da smo v vašem imenu izplačali odškodnino za zgoraj navedeni primer. Prosimo vas, da spodaj navedeni znesek nakažete brez stroškov za končnega prejemnika na račun IBAN:SI561010 0003 5026 210 Swift/BIC Code BAKOSI2X pri Banka Intesa Sanpaolo d.d., Pristaniška 14, 6502 Koper, ki se glasi na GENERALI zavarovalnica D.D. Kržičeva ulica 3, 1000 Ljubljana s sklicem : **7830030009006**.

|                          | EUR           |
|--------------------------|---------------|
| 1. Odškodnina na stvareh | 511,50        |
| 2. Odškodnina na osebah  | 0,00          |
| 3. Odvetniški stroški    | 0,00          |
| 4. Stroški obdelave      | 200,00        |
| 5. Sodni stroški         | 0,00          |
| 6. Cenilni stroški       | 0,00          |
| 7. Ostalo                | 0,00          |
| <b>SKUPAJ:</b>           | <b>711,50</b> |

Primer zaključen

DDV-obrnjena davčna obveznost po členu 44 direktive o DDV

Vaše plačilo pričakujemo v roku dveh mesecev. Po izteku navedenega roka zaračunavamo 12% obresti na celotni znesek fakture skladno z določbami 5.2 člena Razlagalnega memoranduma Splošnih pravil.

Lepo pozdravljeni.

Zonta Nastja  
Odsek za mednarodne škode  
gc.si@generali.com



GENERALI zavarovalnica d.d.  
Kržičeva ulica 3, SI – 1000 Ljubljana  
T +386 (0)1 47 57 100, 080 70 77  
info.si@generali.com  
generali.si

ADRIATIC OSIGURANJE D.D.  
LISTOPADSKA 2  
HR - 10002 ZAGREB

Davčna št.: HR94472454976  
Račun št.:5002003323

Náš znak: **5002-0-00-00778-22**  
Vaš znak: **2289 1070 0669**

Ljubljana, 12.01.2023

Oškodovanec: **Ministrstvo Za Notranje Zadeve**  
Datum in kraj škode: **15.09.2022 v kraju Hrušica, SLO**

Spoštovani!

Obveščamo vas, da smo v vašem imenu izplačali odškodnino za zgoraj navedeni primer. Prosimo vas, da spodaj navedeni znesek nakažete brez stroškov za končnega prejemnika na račun IBAN:SI561010 0003 5026 210 Swift/BIC Code BAKOSI2X pri Banka Intesa Sanpaolo d.d., Pristaniška 14, 6502 Koper ki se glasi na Generali zavarovalnica d.d. Kržičeva ulica 3, 1000 Ljubljana s sklicem : **7830030008484**.

|                                 | EUR   |
|---------------------------------|-------|
| 1. Odškodnina na stvareh        | 0,00  |
| 2. Odškodnina na osebah         | 0,00  |
| 3. Odvetniški stroški           | 0,00  |
| 4. Stroški obdelave             | 0,00  |
| 5. Sodni stroški                | 0,00  |
| 6. Cenilni stroški              | 0,00  |
| 7. Ostalo - policijski zapisnik | 42,47 |
| SKUPAJ:                         | 42,47 |

Primer zaključen

DDV-obrnjena davčna obveznost po členu 44 direktive o DDV

Vaše plačilo pričakujemo v roku dveh mesecev. Po izteku navedenega roka zaračunavamo 12% obresti na celotni znesek fakture skladno z določbami 5.2 člena Razlagalnega memoranduma Splošnih pravil.

Lepo pozdravljeni.

Zonta Nastja  
Medn. zavarovalni primeri  
[gc.si@generali.com](mailto:gc.si@generali.com)



# ODŠKODNINSKI ZAHTEVEK

iz zavarovanja avtomobilsko odgovornosti.



Skicirajte mesto

Polica št.

Datum in ura nastanka prometne nesreče: 15.09.2022; 20.40

Kraj in ulica – relacija nezgode: G1/7, odsek 355, Km 3.

## 1. PODATKI O OŠKODOVANCU

|                                                                   |                            |                    |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|
| Ime in priimek/Naziv:<br>MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE, POLICIJA | Rojstni datum/Matična št.: | Davčna številka:   |
| Ulica in hišna številka:<br>ŠTEFANOVA ULICA 2                     | Št. pošte:<br>1000         | Kraj:<br>LJUBLJANA |
| Elektronski naslov:                                               |                            | Tel. št.:          |

## 2. PODATKI O VOZILU

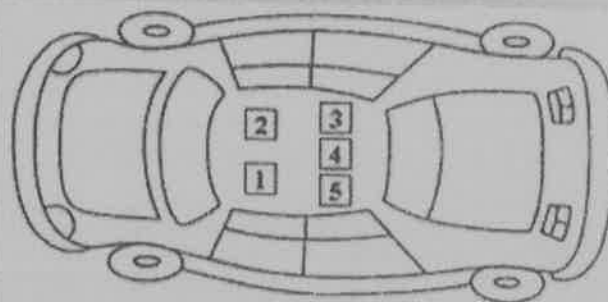
|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vrsta, znamka in tip vozila: osebni avtomobil Renault Megane                                                                          |                                                                                                                                                            |
| Številka šasije (VIN): VF1KZ140651384667                                                                                              | Reg. številka: P11-170                                                                                                                                     |
| Leto izdelave: 2014                                                                                                                   | Prevoženih kilometri: 151009                                                                                                                               |
| Lastnik vozila: <input type="checkbox"/> fizična oseba <input checked="" type="checkbox"/> pravna oseba <input type="checkbox"/> s.p. | Vozilo v najemu (leasingu): <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA: <input type="checkbox"/> operativni <input type="checkbox"/> finančni |

## 3. PODATKI O ŠKODI

|                                                                          |                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Predmet poškodbe: (vozilo, zgradba, ograja, stvari ipd)                  | VOZILO                                                                                                                                                                        |
| Navedite prejšnje in nepopravljene poškodbe vozila:                      | /                                                                                                                                                                             |
| Ogled je možen (kraj, datum, kontaktna oseba, telefon):                  | PP Ilirska Bistrica, Vilharjeva 22, 6250, Ilirska Bistrica                                                                                                                    |
| Ali ste prijavili škodo iz tega zavarovanja?                             | <input checked="" type="checkbox"/> NE<br><input type="checkbox"/> DA, vodi se pod številko:                                                                                  |
|                                                                          | <input type="checkbox"/> Vozil je oškodovanec (ni potrebno izpolnjevati podatkov o vozniku)                                                                                   |
| Podatki o vozniku:                                                       | Priimek in ime: JAKOPEC FILIP<br>Davčna številka: 81911939 Telefon/mobitel:<br>Naslov: ZIHERLOVA ULICA 4, 1000 LJUBLJANA<br>Št. voznškega dovoljenja: 010631909 Kategorija: B |
| Ali je voznik zavarovančevega vozila opravil preizkus alkoholiziranosti: | <input type="checkbox"/> NE<br><input checked="" type="checkbox"/> DA, rezultat: 0,0                                                                                          |
| Sorodstvo oškodovanca oz. Voznika z zavarovancem?                        | <input checked="" type="checkbox"/> NE<br><input type="checkbox"/> DA, sorodstveno razmerje:                                                                                  |
| Želim izplačilo zavarovalnine:                                           | <input type="checkbox"/> po računih popravila <input type="checkbox"/> po ocenitvi                                                                                            |
|                                                                          | TRR: SI56                                                                                                                                                                     |

## 5. OPIS POŠKODB NA VAŠEM VOZILU (POŠKODBE OZNAČITE TUDI Z OSENČENJEM NA VOZILU)

poškodovan prednji odbijač pri levi luči.



## 6. PODATKI O UDELEŽENCIH

Navedite vse udeležence v vašem vozilu (poimensko napišite sedežni red voznika in potnikov glede na predhodno skico):

| Ime in priimek | Naslov (ulica, hišna številka, pošta) | Pojstni datum | Poškodovan                                                         | Privazan                                                           |
|----------------|---------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| FILIP JAKOPEC  | ZIHERLOVA ULICA 4, 1000 LJUBLJANA     | 09.05.1990    | <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE <input checked="" type="checkbox"/> DA |
| /              |                                       |               | <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA            | <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA            |
|                |                                       |               | <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA            | <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA            |
|                |                                       |               | <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA            | <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA            |
|                |                                       |               | <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA            | <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA            |

## 7. PODATKI O VOZILU IN LASTNIKU VOZILA, KI JE POVZROČIL ŠKODO

Ime in priimek lastnika zavarovanega vozila (zavarovanca):  
KVARNER RENT D.O.O.

Tel. št.:

Ulica in hišna številka:  
TRG VLADIMIRA GORTANA 5

Št. pošte:  
51410

Kraj:  
OPATIJA

Ime in priimek voznika povzročitelja:  
ALEKSANDAR PAVLIN

Tel. št.:

Ulica in hišna številka:  
FUŽINSKA 26

Št. pošte:  
51000

Kraj:  
RIJEKA

Vrsta, znamka in tip vozila: OA RENAULT CLIO

Številka šasije (VIN):

Reg. številka: RI-1880-I

Leto izdelave:

Prevoženih kilometri:

Lastnik vozila: ☐ fizična oseba ☒ pravna oseba ☐ s.p.

Vozilo v najemu (leasingu): ☐ NE ☐ DA ☐ operativni ☐ finančni

## 9. PODATKI O ŠKODI

Ali je bil škodni primer prijavljen policiji?

☐ NE, navedite razlog:  
☒ DA, navedite ime PP: PPP KOPER

Izpolnjeno evropsko poročilo:

☒ NE ☐ DA, v prilogi

Navedite priče (ime, priimek, naslov, telefon):

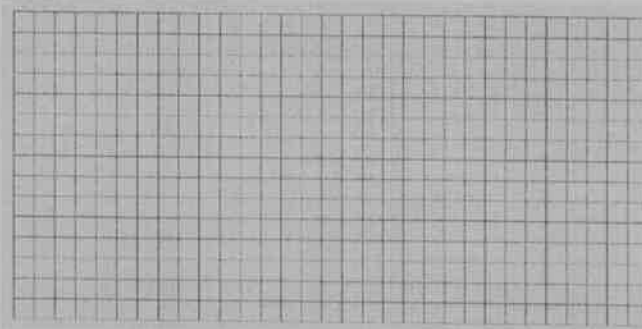
Mihail KRISTAN, Zavrh nad Dobmo 42, 3204 Dobma,  
041/426-420

V čem je po vašem mnenju vzrok za nastanek prometne nezgode (obvezno izpolniti)?

NEPRAVILEN PREMIK VOZILA RI 1880-I (VZVRATNO)

## 10. PODROBEN OPIS IN SKICA OKOLIŠČIN PROMETNE NEZGODE:

Na makadamskem počivališču v Hrušici, G177, odsek 355, KM 3, pri odcepu za Plamo je voznik Aleksandar PAVLIN med vzvratno vožnjo trčil v ustavljenno vozilo P11-170. Poškodovan je prednji odbijač na levi strani vozila P11-170.



Če na formulirju ni dovolj prostora, mu dodajte list papirja in nanj napišite dodatne podatke.

## 11. IZJAVA

Potrdjujem, da je bilo vozniško dovoljenje voznika oškodovančevega vozila v času prometne nesreče veljavno (brez ukrepov začasnega odvzema oziroma prepovedi vožnje):

☐ NE  
☒ DA

Strinjam se s kopiranjem osebnih dokumentov za potrebe reševanja škodnega primera:

☐ NE  
☒ DA

Za točnost podatkov o vzroku škode in drugih podatkih, navodnih v tem zahtevku, odgovorjam materialno in kazensko ter nosim morebitne posledice, ki bi zaradi tega nastale. Zavarovalnici dovoljujem, da lahko za potrebe reševanja prijavljenega zavarovalnega primera, zbira podatke o dogodku, udeleženi osebah in vozilih. Seznanjen sem z informacijo o obdelavi osebnih podatkov, ki je dostopna tudi na [www.general.si/vop](http://www.general.si/vop).

Kraj in datum: ILIRSKA BISTRICA, 04.11.2022

Kraj in datum:

Podpis oškodovanca in žla pravnih oseb:

Podpis pooblaščenca zavarovalnice, ki je sprejel prijavo.

po pooblastilu v. d. generalnega direktorja policije  
Marko Kastelic  
vođa Službe za operativno podporo  
višji policijski inšpektor II



Pošiljatelj:  
MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE POLICIJA  
ŠTEFANOVA ULICA 2  
1000 LJUBLJANA

GENERALI zavarovalnica d.d.  
Kržičeva ulica 3  
1000 Ljubljana

Datum: 19.12.2022

Naš znak: 5002-0-00-00778-22/001

GENERALI zavarovalnica d.d. v imenu tuje zavarovalnice ADRIATIC OSIGURANJE D.D., LISTOPADSKA 2, 10002 ZAGREB in oškodovanec MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE POLICIJA, ŠTEFANOVA ULICA 2 pošta 1000 LJUBLJANA, v zvezi z zavarovalnim primerom, ki je nastal dne 15.09.2022 v kraju Hrušica, SLO sklepata naslednjo

### PORAVNAVO

s katero se GENERALI zavarovalnica d.d. zavezuje v zakonitem roku izplačati oškodovancu odškodnino v znesku 511,50 EUR (z besedo petstoenajst EUR in 50/100) v polno poravnavo vse škode, ki je nastala v tem zavarovalnem primeru.

Oškodovanec izjavlja, da bi bili po izplačilu navedenega zneska odškodnine dokončno poravnani vsi njegovi zahtevki v zvezi z nastalim škodnim dogodkom in se odpoveduje vsakršnim odškodninskim zahtevkom in drugim obveznostim napram zavarovalnici in drugim pravnim ter fizičnim osebam, ki izhajajo iz tega zavarovalnega primera. Hkrati izjavlja, da mu ta škoda še ni bila poravnana iz drugega naslova (iz drugega zavarovanja ali s strani druge zavarovalnice).

Izplačilo odškodnine želim (ustrezno označite z x in dopolnite s podatki):

- ☒ - na transakcijski račun številka ..... 5156 01100 - 6370171132  
imetnika (ime in priimek/naziv) ..... HNŽ RS, Štefanova 2, LJUBLJANA
- ☐ - izvajalcu popravila .....  
na transakcijski račun številka .....
- ☐ - upravičencu .....  
na transakcijski račun številka .....
- ☐ - drugo .....  
EMŠO/MRŠP prejemnika: ..... DŠ oškodovanca: SI 52817652

Oškodovanec izjavlja, da so njegove navedbe v Prijavi škode resnične in popolne. V primeru, da bi se za ta zavarovalni primer naknadno ugotovila sokrivda oškodovanca ali da zanj ni odgovoren zavarovanec, se oškodovanec obvezuje takoj povrniti prejeto odškodnino v sorazmerju s krivdo ali v celoti s pripadajočimi zamudnimi obrestmi od dneva njenega prejema.

Poravnalna ponudba je dokončna in velja 15 dni od datuma, ki je naveden na tej Poravnavi.

V KO PRU dne 20.12.2022

Za zavarovalnico:  
Buršič Gregor



Gregor Buršič  
Najboljše zavarovanje za vašo varnost in blaginjo. Zavarovalnica GENERALI vam ponuja široko paleto zavarovalnih rešitev, ki vam zagotavljajo varnost in blaginjo.

*Gregor Buršič*

Podpis oškodovanca ali pooblaščenca  
in žig pravnih oseb:

Po pooblastilu direktorja:  
Marku Kastelic  
vodja Službe za operativno podporo  
višji policijski inšpektor II

