

Hodící se zaškrtněte

Vyplňte hůlkovým písmem

1. Číslo pojistné smlouvy												Číslo škodní události											
2. Datum vzniku škody						Místo vzniku škody																	
Den		Měsíc		Rok		Ulice, č. popisné																	
Hodina		Minuta				Obec						PSČ											
3. Pojištěný																							
Příjmení, jméno												Rodné číslo											
Adresa												PSČ:											
Telefon:						E-mail:						Plátce DPH						Ano / Ne					
Bankovní spojení												Specif. symbol											
4. Poškozený																							
Příjmení, jméno												Rodné číslo											
Adresa												PSČ:											
Telefon:						E-mail:						Fax:											
Poj. plnění poukázat na uvedený bankovní účet												Specif. symbol											
Je poškozený plátcem DPH												Ano / Ne						Uvedte IČ					
Byly věci před vznikem škody poškozeny												Ano / Ne						Uvedte v jakém rozsahu					
Je poškozený ve smluvním vztahu k pojištěnému												Ano / Ne						V jakém?					
Je poškozený v příbuzenském vztahu k pojištěnému												Ano / Ne						V jakém?					
Žije pojištěný s poškozeným ve společné domácnosti												Ano / Ne											
5. Údaje o škodě																							
Kdo škodu způsobil (příjmení, jméno, datum narození, telefon, adresa)																							
Spoluzavinil škodu poškozený nebo jiná osoba												Ano / Ne						Pokud ano, uveďte její jméno a adresu a % míru zavinění					
Podrobný popis škodní události (jak ke škodě došlo, příčina vzniku škody) a co bylo konkrétně poškozeno																							
Byla-li škodní událost způsobena nezletilým nebo osobou, která není schopna posoudit následky svého jednání, uveďte fyzickou nebo právnickou osobu, která byla povinna vykonávat nad nimi v době vzniku škody dohled. Byla-li škoda způsobena zvířetem, zejména psem, uveďte identifikaci zvířete (rasa, číslo známky, atd.) a kdo a z jakého důvodu měl zvíře pod dohledem.																							
Příjmení, jméno:												Adresa:											
Byla škoda hlášena Policii ČR, HZS nebo jiným orgánům?												Ano / Ne						pokud ano prosíme níže vyplnit					
Adresa:												Číslo jednací:											
Byla škoda způsobena pod vlivem alkoholu, omamné nebo psychotropní látky?												Ano / Ne											
Svědci škody (příjmení, jméno, telefon, adresa)																							



