

OZNÁMENÍ škodní události k pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla PRO POJIŠTĚNÉHO

--

Pojištěný je povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit pojistiteli, že došlo ke škodní události s uvedením skutkového stavu týkajícího se této škody.
Při oznámení předložte následující doklady: doklad o pojištění odpovědnosti, doklad o zaplacení pojistného, technický průkaz, řidičský průkaz řidiče vozidla v době nehody.

--

1. Datum a místo nehody

DEN	MĚSÍC	ROK	HODIN	MINUT	MÍSTO NEHODY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					OKRES
					STÁT

2. Pojištěný (provozovatel, zpravidla držitel vozidla)

Číslo pojistné smlouvy:

Jméno, příjmení / obch. jméno:	<input type="text"/>
Adresa / sídlo:	PSČ: <input type="text"/>
Rodné číslo / IČO:	Telefon: <input type="text"/>

3. Řidič vozidla v době nehody

Jméno, příjmení:	Řidič. průkaz číslo:
Adresa:	PSČ: <input type="text"/>
Rodné číslo:	Telefon: <input type="text"/>
	Vydán dne:
	Skupina:

4. Vlastník vozidla (vyplňte, jen liší-li se od pojištěného)

Rodné číslo / IČO: Telefon:

Jméno, příjmení / obch. jméno:	<input type="text"/>
Adresa / sídlo:	PSČ: <input type="text"/>

5. Vozidlo, jehož provozem byla škoda způsobena

SPZ	<input type="text"/>	Značka a typ:	<input type="text"/>
VIN (výrobní číslo vozidla, ev. číslo karoserie/rámu)	<input type="text"/>	Barva vozidla:	<input type="text"/>

6. Zraněné osoby (ve vozidle pojištěného - poškozeného - chodec - cyklista - apod.)* - nestačí-li místo, použijte přílohu

Jméno, příjmení, adresa:	<input type="text"/>
	Rodné číslo: <input type="text"/>
	Telefon: <input type="text"/>
Jméno, příjmení, adresa:	<input type="text"/>
	Rodné číslo: <input type="text"/>
	Telefon: <input type="text"/>

7. Cizí vozidlo, které bylo poškozeno - nestačí-li místo, použijte přílohu

Barva vozidla:

SPZ	<input type="text"/>	Značka a typ:	<input type="text"/>
Je havarijně pojištěno?*	ANO	NE	u: <input type="text"/>
			Rozsah poškození: <input type="text"/>

8. Vlastník poškozeného vozidla

Jméno, příjmení / obch. jméno:	Rodné číslo / IČO:				
Adresa / sídlo:	Telefon:				
Vztah k pojištěnému: manžel/manželka*	ANO	NE	osoba žijící v době škodní události ve společné domácnosti?*	ANO	NE

9. Ostatní cizí majetek, který byl poškozen - nestačí-li místo, použijte přílohu

Jaká věc byla poškozena?	<input type="text"/>				
Vlastník věci (jméno, příjmení / obch. jméno):	Rodné číslo / IČO:				
Adresa / sídlo:	Telefon:				
Vztah k pojištěnému: manžel/manželka*	ANO	NE	osoba žijící v době škodní události ve společné domácnosti?*	ANO	NE

