

Hlášení škodní události

										V případě hlášení škody vzniklé střetem vozidel, který nebyl šetřen policií, je nutno vždy k tomuto hlášení přiložit vyplněný a účastníky podepsaný „evropský záznam nehody“.																																																																					
Číslo pojistné smlouvy																				Číslo škodní události (je-li již určeno)																																																											
Nárok uplatněn z rizika:										poškození, zničení vozidla										odcizení celého vozidla										odcizení části										skla										zavazadla										sedadla										náhr. vozidlo									

Příjmení (resp. obchodní jméno firmy)

Příjmení (resp. obchodní jméno firmy)										Jméno																													
Titul										Ulice																													
Č.p.										PSČ										Obec										Telefon									
Fax										E-mail										Číslo bankovního účtu										spec. symbol									

Datum 2 0 Čas Země

Místo

Popis průběhu události:

Vyšetřena policií: ano ☐ ne ☐ Adresa policie
Důvod nenahlášení policií:
Alkohol nebo návykové látky zjištěny: ano ☐ ne ☐ množství
Trestní řízení vedeno: ano ☐ – proti: ne ☐

Číslo jednací (polície, soudu)

Svědci škodní události (jméno, adresa, telefon)

ŘIDIČ VOZIDLA V DOBĚ ŠKODNÍ UDÁLOSTI (ČI BEZPROSTŘEDNĚ PŘED NÍ)

Jméno a příjmení řidiče vozidla:		
	Řidičský průkaz vydán pro skupiny	Podpis řidiče
Datum narození řidiče vozidla		

ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM VOZIDLE

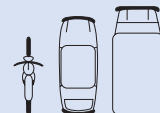
SPZ (bez pomlček a mezer)										Tovární značka a typ																			
Číslo karoserie (VIN)										Počet ujetých km k datu škodní události										Rok výroby vozidla									

Jméno a příjmení provozovatele¹⁾ _____
 Adresa - ulice, č.p. _____ Č.p. _____ Obec _____ PSČ _____

Číslo leasingové (nájemní) smlouvy Smlouva uzavřena u společnosti

ÚDAJE O POŠKOZENÍ POJIŠTĚNÉHO VOZIDLA

ÚDAJE O POŠKOZENÍ POJIŠTĚNÉHO VOZIDLA		Kč
Předpokládaná výše škody		
Popis rozsahu a poškození vozidla		



**POŠKOZENÉ VOZIDLO SE NALÉZÁ
(MÍSTO PROHLÍDKY)**

[illegible]

Kontaktní osoba

Telefon včetně předvolby

ODPOVĚDNOST ZA ŠKODU – VOZIDLO ŠKŮDCE²⁾

²⁾ Vyplňte pouze v případě, pokud za škodu na pojištěném vozidle odpovídá jiné vozidlo, osoba.

SPZ (bez pomlček a mezer)										Továrni značka a typ										Číslo karosérie (VIN)										ano		ne	

Číslo pojištění odpovědnosti

Odpovědnost pojištěna u pojišťovny

Uplatnili jste u této pojišťovny nárok

Jméno, příjmení a adresa provozovatele	Jméno, příjmení a adresa řidiče vozidla ³⁾	³⁾ Vyplňte pouze v případě, je-li odlišný od provozovatele
--	---	---

Prohlášení: Podepsaní prohlašují, že na všechny dotazy odpověděli svědomitě, podle pravdy, a že jsou si plně vědomi důsledků nepravdivě uvedených nebo vědomě zkreslených údajů. Prohlášují, že souhlasí s tím, aby pojistitel zpracovával jejich osobní a citlivé údaje ve smyslu zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Dále zploznicují, pověřeného pracovníka pojistitele, aby pro potřeby likvidace výše uvedené škodní události, nahlížel do výšetřovacího spisu (spisu dopravní nehody) Policie ČR, jako i jiného úřadu, a pořizoval si výpisy či kopie.

- [illegible]

Datum, podpis (razítko) pojistníka

V případě nedostatku místa na tomto formuláři použijte přílohu. Počet příloh:

