

OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI
Z POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI MEZINÁRODNÍHO SILNIČNÍHO DOPRAVCE

1. POJIŠTĚNÝ DOPRAVCE

CMR

Jméno a příjmení nebo název firmy:		IČO:
Adresa, PSC		Telefon: Fax:
Číslo pojistné smlouvy:		E-mail:
Ridič:	Tahač/ valník* SPZ/ EČ:	Návěs/ přívěs*
Jste plátcem DPH? <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Účet – název banky: Číslo účtu:	Adresa finančního úřadu:
Máte tento druh pojištění odpovědnosti dopravce uzavřený i v jiné pojišťovně? <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		
Název a adresa jiné pojišťovny:		

2. VYJÁDRĚNÍ POJIŠTĚNÉHO

Datum události:	Hodina:	Místo události:
Přesná adresa oddělení policie, která událost vyšetřuje, anebo které byla událost hlášena:		Tel. č.:
Podrobný popis vzniku události:		
Kdo nakládal zboží?	Zúčastnil se nakládky řidič, jak?	
Kdo vykládal zboží?	Zúčastnil se vykládky řidič, jak?	
Kdo pověřil řidiče účastí na nakládkě a/nebo vykládkě?		
Vyjádření pojištěného k otázce odpovědnosti za způsobenou škodu (uveďte důvody, proč svoji odpovědnost uznáváte nebo neuznáváte):		

3. K OZNÁMENÍ PŘILOŽTE A VYZNAČTE DOKLADY

<input type="checkbox"/> nákladní list CMR - originál	<input type="checkbox"/> reklamační list od poškozeného adresovaný dopravci
<input type="checkbox"/> obchodní fakturu – dodací list	<input type="checkbox"/> doklad o vyčíslení škody (např. faktura apod.)
<input type="checkbox"/> správu havarijního komisaře	<input type="checkbox"/> komerční zápis o škodě podepsaný dopravcem (řidičem)
<input type="checkbox"/> fotodokumentaci	<input type="checkbox"/> výpověď řidiče o příčině a věcném rozsahu škody
<input type="checkbox"/> tachografové záznamy/výpis/kotouče	<input type="checkbox"/> objednávku přepravy (přepravní smlouvu)
<input type="checkbox"/> policejní zprávu o ukončení vyšetřování	<input type="checkbox"/> doklady prokazující fyzickou likvidaci zboží

4. POŠKOZENÝ ODESÍLATEL / PŘÍJEMCE *

Jméno a příjmení nebo název firmy:	
Adresa:	
Zásilka byla odesílatelem/příjemcem pojištěna? *	V pojišťovně:
<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> ano

5. ÚDAJE O ZBOŽÍ

Název zboží:			
Množství celkem:	Jednotková cena:		
Poškozené/Ztracené/ Odcizené * množství:			
Jak bylo zboží poškozeno?			
Kde se poškozené zboží nyní nachází			
Adresa:			
Kontakt. osoba:	Tel. č.:		
Předpokládaná výška škody:			
Zboží bylo na vozidle balené:			
- v kartónech	- volně ložený	- upnutý popruhy ks
- v big-bags	- na paletách	- stáhnutý smršťovací fólií vrstev
- v sudech	- dřevěných	- přepásaný páskou ks
- v klecích	- kovových		
- v gitterboxech			
Jiné balení, jaké?			
Obal byl poškozený?			
- roztrhnutý	- promočený		
- pomačkaný	- poškozená páska (fólie)		
- zašpiněný	- přelepený jinou (cizí) páskou		
- rozbitý	- jinak poškozený, jak		

6. JEDNODUCHÝ NÁKRES POŠKOZENÉ ZÁSILKY

--

Tímto zmocňuji UNION pojišťovnu, a.s. a osoby ním splnomocněné k vybavení škody, k výkonu administrativních a právních úkonů, potřebných k šetření a k likvidaci této události.

* Nehodící se škrtněte!

Vyhlašuji, že všechny údaje jsem uvedl pravdivě.

V dne

.....
Podpis statutárního zástupce pojištěného



UNION pojišťovna, a.s., pobočka pro Českou republiku, Španělská 770/2, 120 00 Praha 2
IČ: 42263796 vedená u Městského soudu v Praze pod značkou A 75819

Ohlašování události - tel.: +420 2 41 482 450 e-mail : mvc@inservis.com

Korespondenční adresa ČR: INSERVIS MVC s.r.o. in association with Crawford
Türkova 2319/5b, 149 00 Praha 4 - Chodov, ČR