

OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI

ZPŮSOBENÉ ŽIVELNOU UDÁLOSTÍ NEBO VODOU Z VODOVODNÍCH ZAŘÍZENÍ

číslo pojistné události:

Pojištěný (Jméno a příjmení nebo název firmy):	
Poštovní adresa pojištěného:	
Adresa E-mail:	Číslo pojistné smlouvy:
IČO: Za pojištěného vybavuje:	Telefonní kontakt:
Datum vzniku nebo zjištění události: o hod.	Vznik události zjistil:
Místo vzniku události (adresa):	
Policii byl případ nahlášen dne:	Adresa policie, která případ vyšetřuje:
Příčina vzniku události:	
Popis a průběh vzniku události:	
Kdo zavinil vznik události:	
V čem spočívá jeho zavinění:	
Vyjádření škůdce k zavinění vzniku události:	
Má škůdce sjednáno pojištění odpovědnosti za způsobené škody? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano, v pojišťovně:	číslo pojistné smlouvy:
Podpis škůdce:	
Seznam škod na movitém a nemovitém majetku a rozsah poškození: (podrobně uveďte do tabulky na rubu oznámení)	
Uveďte odhadovanou výšku škody v Kč:	
Jaká bezpečnostní opatření jste udělali nebo uděláte pro zlepšení ochrany majetku:	
Máte uzavřeno pojištění majetku i v jiné pojišťovně: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Název jiné pojišťovny:	číslo pojistné smlouvy v jiné pojišťovně:
Uveďte číslo účtu, na který požadujete zaslat pojistné plnění:	
účet č.:	Název banky:
Jste registrovaný plátcem DPH:	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Adresa finančního úřadu:	

