

OZNÁMENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI

z pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

ČÍSLO POJISTNÉ SMLOUVY

ČÍSLO POJISTNÉ UDÁLOSTI

1 Datum a místo nehody

Datum vzniku nehody (den, měsíc, rok)	hodina, minuta	Datum hlášení vzniku nehody	Místo nehody (ulice, č. domu, kilometr, obec, stát)
---------------------------------------	----------------	-----------------------------	---

2 Pojistník (ten, kdo pojistnou smlouvu uzavřel)

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma	Rodné číslo/IČ
Místo trvalého pobytu / Sídlo (ulice, č. domu)	PSČ
Obec	Tel. číslo / číslo na mob. telefon
Fax	E-mail
	Tel. číslo / číslo na mob. telefon do práce

3 Vlastník motorového vozidla, jehož provozem byla škoda způsobena (vyplnit, není-li totožný s pojistníkem)

Příjmení, jméno, titul / Obchodní firma	Rodné číslo/IČ
Místo trvalého pobytu / Sídlo (ulice, č. domu)	PSČ
Obec	Tel. číslo / číslo na mob. telefon
Fax	E-mail
	Tel. číslo / číslo na mob. telefon do práce

4 Řidič motorového vozidla v době nehody

Příjmení, jméno, titul			Rodné číslo
Místo trvalého pobytu (ulice, č. domu)			PSČ
Obec			Tel. číslo / číslo na mob. telefon
Číslo řidičského průkazu	Skupiny	ŘP vydán kým, dne	
Je pojištěný zaměstnancem pojistníka?		☐ ANO ☐ NE	Uskutečnila se jízda s vědomím a souhlasem držitele? ☐ ANO ☐ NE

5 Motorové vozidlo, jehož provozem byla škoda způsobena ¹⁾

Tovární značka, typ	Barva	RZ/SPZ
VIN (identifikační číslo vozidla)	Číslo motoru	Objem válců v cm ³
Rozsah poškození vozidla	Situační náčrt místa nehody	
Podrobný popis nehody		

6 Zavinění nehody (kdo nehodu zavinil)

Vy (Váš řidič) ☐ ANO ☐ NE Poškozený ☐ ANO ☐ NE Spoluvina ☐ ANO ☐ NE

Důvod spoluzavinění			
Jiný (jméno, příjmení, adresa)			
Byl příčinou nehody nevyhovující stav vozidla, resp. části vozidla?		☐ ANO	☐ NE
Byl příčinou nehody zvláštní stav provozu vozidla (oslnění, odskočení kamene apod.)?		☐ ANO	☐ NE

7 Šetří nehodu policie?

☐ ANO ☐ NE

Adresa policie provádějící šetření, číslo řízení

Byl u řidiče motorového vozidla, jehož provozem byla způsobena škoda, zjištěn alkohol? ☐ ANO ☐ NE nebo vliv návykových látek? ☐ ANO ☐ NE

Kde a pod jakým číslem je vedeno soudní řízení nebo trestní stíhání?

1) V případě, že jde o jízdní soupravu, vyplňte údaje k oběma vozidlům. 2) V případě, že je jich víc, uveďte je prosím v označené příloze.

8 Svědkové nehody²⁾

Příjmení, jméno, titul		Rodné číslo	
Adresa (ulice, č. domu)	Obec		PSČ

9 Poškozený²⁾

Příjmení, jméno, titul / Obchodní jméno		Rodné číslo / IČO	
Adresa / Sídlo (ulice, č. domu)	Obec		PSČ
Tel. číslo / číslo na mob. telefon	Fax	Je poškozený plátcem DPH?	☐ ANO ☐ NE
Vztah k pojištěnému	Manžel/ka ☐ ANO ☐ NE	Osoba žijící s ním v době pojistné události ve společné domácnosti ☐ ANO ☐ NE	

10 Vozidlo, které bylo poškozeno provozem Vašeho vozidla^{1), 2)}

Tovární značka, typ	VIN (identifikační číslo vozidla)	RZ/SPZ
Řidič v době nehody (příjmení, jméno, titul)	Adresa	Rodné číslo
Je vozidlo havarijně pojištěno? ☐ ANO ☐ NE	Pokud ano, uveďte název pojistitele.	
Rozsah poškození vozidla:		

11 Další vozidla zúčastněná na nehodě ☐ ANO ☐ NE

Vlastník, držitel (příjmení, jméno, titul / obchodní jméno)	Tovární značka a typ	RZ/SPZ	Adresa / sídlo

12 Došlo ke škodě na zdraví? ☐ ANO ☐ NE

Mělo poranění za následek smrt? ☐ ANO ☐ NE

Poř. č.	Jméno a příjmení zraněné osoby	Adresa / státní příslušnost	Rodné číslo	Tel., fax
1.				
2.				
3.				
4.				

Která zraněná osoba byla připoutána bezpečnostní pásem? (uveďte poř. č.) ☐

Zraněné osoby ve vozidle pojištěného (uveďte poř. č.) ☐

Další zraněné osoby ve vozidle poškozeného, chodci, cyklisté apod. (uveďte poř. č.) ☐

13 Došlo ke škodě na cizím majetku? ☐ ANO ☐ NE

Poř. č.	Poškozená věc	Vlastník (příjmení, jméno, titul / obchodní jméno)	Adresa
1.			
2.			
3.			

Vztah k pojištěnému

Manžel/ka ☐ ANO ☐ NE

Osoba žijící s ním v době pojistné události ve společné domácnosti ☐ ANO ☐ NE

14 Žádá poškozený náhradu? ☐ ANO ☐ NE

Žádal poškozený náhradu škody od Vás? ☐ ANO ☐ NE

Považujete nárok poškozeného za oprávněný? ☐ ANO ☐ NE

Byla už z Vaší strany poskytnuta náhrada škody? ☐ ANO ☐ NE

Pokud ano, na jaké číslo účtu, příp. adresu:

Pokud ano, uveďte, v jaké výši (v Kč):

Pokud ano, uveďte, v jaké výši (v Kč):

Pokud ano, uveďte, v jaké výši (v Kč):

15 Tímto zplnomocňuji podle § 50 a § 51 Tr. řádu (§ 33 Správního řádu) pracovníky Wüstenrot pojišťovny, pobočky pro ČR, aby ve smyslu § 65 Trestního řádu (§ 38 Správního řádu) nahlíželi pro potřeby likvidace výše uvedené škody do vyšetřovacího spisu (spisu dopravní nehody) Policie ČR, dělali z něho výpisky a zabezpečovali si na vlastní náklady kopie.

Upozornění: Wüstenrot pojišťovna, pobočka pro ČR, není vázána závazky pojištěného, které na sebe vzal bez předchozího projednání s ní, nebo jde-li o závazek převzatý nad rámec stanovený právními předpisy. Bez souhlasu Wüstenrot pojišťovny, pobočky pro ČR, neuzavírejte dohodu o způsobu úhrady škody.

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v tomto oznámení jsou pravdivé a zároveň zplnomocňuji Wüstenrot pojišťovnu, pobočku pro ČR, aby za mně projednala náhradu škody s poškozeným a v souladu s právními předpisy, pojistnými podmínkami a pojistnou smlouvou uhradila poškozenému škodu.

V

dne

Podpis (a razítko) pojištěného / pojistníka

1) V případě, že jde o jízdní soupravu, vyplňte údaje k oběma vozidlům. 2) V případě, že je jich víc, uveďte je prosím v označené příloze.