

**SERVISNÍ**

POJIŠŤOVNA a.s., tř. Tomáše Bati 532, 763 02 Zlín-Louky

Hlášení pojistné události na vozidle SPZ:

A. Pojistník

Pojistná smlouva číslo:	Jméno, příjmení:
IČO, RČ: DIČ:	Obchodní jméno:
Plátce DPH: ANO NE	Adresa:
Bankovní spojení:	PSČ:
Číslo účtu:	Tel./fax: e-mail:

B. Řidič (v době nehody)

Číslo řidičského průkazu:	Jméno, příjmení:
Vydán dne:	Adresa:
Vydán kým:	PSČ:
Pro skupiny: A B C D E T	Tel./fax: RČ (dat. nar.):

C. Datum a místo nehody

Místo nehody:	Okres: Stát:
Datum nehody:	Hodina:

D. Vozidlo

SPZ: Ujeto km:	Číslo TP: Číslo OTP:
Zn. a typ vozidla:	Rok výroby: Leasing: ANO NE
VIN (č. karoserie):	Leasing, u koho:

E. Popis nehody

Stručný průběh pojistné události:

F. Viník nehody

SPZ:	Jméno, příjmení:
Pojišťovna (viníka nehody):	Adresa:

G. Šetření nehody policií

Nehoda je šetřena policií: ANO NE	Adresa policie:
Evidováno pod jedn. číslem (ČVS):	
Důvod nehlášení policii:	
Uplatňujete nárok z jiného pojištění: ANO NE	Druh poj. a název pojišťovny:

Podepsaný potvrzuje správnost uvedených údajů a zavazuje se postupovat v mezích platných pojistných podmínek Servisní pojišťovny a.s.

V:	Dne:	Razítko, podpis pojištěného: