

## DOTAZNÍK NÁHRADA ŠKODY DOPRAVNÍ NEHODY

Vážená paní, vážený pane

dovoluji si Vám předložit k vyplnění následující dotazník ve věci vaší dopravní nehody. Dotazník slouží k zodpovězení základních údajů o způsobené škodě tak, abychom Vám mohli nabídnout naše právní služby na co nejvyšší úrovni. Zároveň Vás chceme ujistit, že o veškerých takto poskytnutých údajích budeme zachovávat mlčenlivost a nepřístupíme je jiným osobám.

**Jméno:**

**Adresa:**

**Datum narození:**

**Město a PSČ:**

**Telefon:**

**Email:**

<b>1</b>	Kdy došlo k dopravní nehodě?	
	Kde k dopravní nehodě došlo?	
	Byla dopravní nehoda šetřena Policií ČR?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	Jste viníkem či poškozeným?	Viník <input type="checkbox"/> Poškozený <input type="checkbox"/>

<b>2</b>	Popište prosím podrobněji, jakým způsobem k dopravní nehodě došlo.

<b>3</b>	Byl jste již v této věci právně zastoupen?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	Pokud ano, kým? Případně uveďte důvod změny právního zástupce?	

**4**

Došlo k jakémukoliv vyhodnocení pojistné události pojišťovnou? Ano  Ne

Pokud ano, jak byla pojistná událost vyhodnocena?

Totální škoda       Oprava servisem       Rozpočet

**5**

Popište, v čem konkrétně jste nespokojen/a s postupem pojišťovny.

**6**

Došlo k vyplacení nějakého plnění ze strany zaměstnavatele či pojišťovny? Ano  Ne

Kdy k vyplacení došlo?

Popište, prosím podrobněji, za co případně byla finanční částka vyplacena:

<b>7</b>	<b>Údaje o vašem vozidle za účely zjištění běžné tržní kupní ceny vozidla:</b>	
	<b>Značka vozidla:</b>	
	<b>Typ vozidla:</b>	
	<b>Palivo:</b>	Benzin <input type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/>
	<b>Převodovka:</b>	Manuál <input type="checkbox"/> Automat <input type="checkbox"/>
	<b>Objem motoru:</b>	
	<b>Rok výroby:</b>	
	<b>Počet najetých kilometrů:</b>	
<b>8</b>	<b>Bylo při dopravní nehodě způsobena újma na zdraví?</b>	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	<b>Uplatňujete odškodnění jako pracovní úraz?</b>	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	<b>Vznikla Vám v souvislosti se zraněním ztráta na výdělku?</b>	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	<b>Pokud ano, v jaké výši?</b>	

9

Jaké trvalé následky poškození zdraví mělo či dosud má?

Došlo již k ustálení zdravotního stavu?

Ano

Ne

Pokud ano, kdy k ustálení zdravotního stavu došlo?

10

Jaké jsou dosud zhruba odhadované náklady spojené s léčením (cestovní náklady, náklady na léky a léčebné procedury, regulační poplatky, znalecké posudky)?

Dále Vás prosíme o zaslání následujících příloh:

1. Vyplněný euroformulář/Protokol o dopravní nehodě od Policie ČR
2. Veškerou komunikaci s pojišťovnou (tištěnou i elektronickou)
3. Kopii velkého technického průkazu Vašeho vozidla
4. Případně veškerou zdravotní dokumentaci od dopravní nehody

**Vyplněný dotazník spolu s přílohami prosím zašlete na e-mail: [legal@epojisteni.cz](mailto:legal@epojisteni.cz)**

Zdvořile Vám děkujeme za vyplnění našeho dotazníku. Informace v něm obsažené, případně přílohy k němu přiložené, vyhodnotí náš právní specialista, který Vás bude v nejbližším možném termínu kontaktovat a informuje Vás o všech možných nárocích, které je možné pro vymoci. Děkujeme Vám za důvěru, kterou jste nám projevili.

\* Dovolujeme si Vás upozornit, že vyplněním a zasláním tohoto dotazníku, nepřebíráme Vaše právní zastupování v předmětné věci. K případnému převzetí právního zastoupení dochází až na základě posouzení dotazníku naším právním specialistou, po podepsání smlouvy o poskytování právních služeb oběma stranami a plné moci k zastupování.

\*\* Prohlašuji a svým podpisem potvrzuji, že údaje v tomto dotazníku jsou úplné a pravdivé.

V

Dne

Podpis