

OZNÁMENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI Z POJIŠTĚNÍ VOZIDEL PRO PŘÍPAD HAVÁRIE A KRÁDEŽE

ČÍSLO POJISTNÉ SMLOUVY

ČÍSLO POJISTNÉ UDÁLOSTI

1 Pojistník

Fyzická osoba Fyzická osoba - podnikatel Právnická osoba

Jméno, příjmení, titul (Obchodní jméno)	Rodné číslo/IČO
Místo trvalého bydliště / sídlo (dodací pošta)	PSČ
Ulice a číslo	Telefonní číslo

OSOBA OPRÁVNĚNÁ OZNÁMIT JMÉNEM PRÁVNICKÉ OSOBY POJISTNOU UDÁLOST

Jméno, příjmení, titul	Pozice (např. jednatel, pověřený zaměstnanec)	Rodné číslo
Jméno, příjmení, titul	Pozice (např. jednatel, pověřený zaměstnanec)	Rodné číslo
Bankovní spojení název banky:		číslo účtu/kód banky: <input type="text"/>
Jste plátcem DPH? <input type="checkbox"/> ANO - uveďte DIČ:		<input type="checkbox"/> NE

2 Údaje o vozidle

RZ/SPZ	Datum přidělení první RZ/SPZ	Tovární značka, typ	Rok výroby
Výkon motoru v kW	Zdvih. obj. v cm ³	VIN (výrobní číslo vozidla/karoserie)	Barva
Bylo již dříve poškozeno? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		Kdy?	Výše škody
Byla škoda nahrazena pojišťovnou? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		Je vozidlo pojištěno také u jiné pojišťovny? <input type="checkbox"/> ANO - uveďte u které: <input type="checkbox"/> NE	
Bylo vozidlo zakoupeno prostřednictvím leasingové společnosti? <input type="checkbox"/> ANO - přiložte kopii leasingové smlouvy		<input type="checkbox"/> NE	

3 Údaje o pojistné události (dále jen "PU")

Datum vzniku PU (den, měsíc, rok, hodina, minuta)	Datum hlášení vzniku PU	PU nahlásil (jméno, adresa a telefonní číslo)
Místo vzniku PU (adresa)		
Řidič v době PU (jméno, příjmení, titul)		Adresa a telefonní číslo
Řidičský průkaz vydán dne	pod číslem:	na skupinu: <input type="text"/> A B C D E M T dopravním inspektorátem v
Byla PU oznámena policií? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Datum oznámení PU policií	pod evidenčním číslem Adresa policie
Podrobný popis vzniku PU		

4 Rozsah PU

Uveďte rozsah poškození vozidla

Byly zraněny přepravované osoby? ANO - uveďte jméno, příjmení a adresu zraněné osoby: NEDošlo ke krádeži nebo poškození doplňkové výbavy? ANO - uveďte v jakém rozsahu: NEDošlo ke krádeži nebo poškození zavazadel? ANO - uveďte v jakém rozsahu: NE**5 Krádež vozidla (vyplňte pouze v případě krádeže celého vozidla, jinak přejděte k bodu 6)**

Jaká poškození byla na vozidle před krádeží?

Jaké opravy byly na vozidle před krádeží provedeny?

Jak bylo vozidlo zabezpečeno proti krádeži?

Byla zabezpečovací zařízení funkční? ANO NE Byla již někdy opravována? ANO - uveďte kdy: NE

Jaké pneumatiky byly na vozidle?

Značka a typ: _____ Rozměr: _____ Dezén: _____ Opořebení v %: _____ Zakoupeny dne: _____

Disky kol plechové hliníkové elektronové

Jak či od koho jste se dozvěděl/a o krádeži?

Na jak dlouho jste se od vozidla vzdálil/a a za jakým účelem?

Jaké kroky jste učinil/a, jakmile jste se o krádeži dozvěděl/a?

V jakém časovém odstupu od zjištění krádeže jste krádež nahlásil/a?

Kde jsou všechny doklady, klíče a ovladače zabezpečovacího zařízení od vozidla (včetně rezervních)?

Kdo měl kromě Vás a rodinných příslušníků přístup ke klíčům od vozidla?

Půjčoval/a jste vozidlo jiným osobám? ANO - uveďte komu: NEByly odcizeny doklady týkající se vozidla? ANO - uveďte jaké: NEByly odcizeny také osobní doklady nacházející se ve vozidle? ANO - uveďte jaké: NEMůžete hodnověrnými doklady (účtenky, účet o zaplacení noclehu apod.) potvrdit, že jste se zdržoval/a v městě, obci mimo trvalé bydliště, kde došlo k odcizení Vašeho vozidla? ANO NE

Z vozidla byla odcizena následující výbava:

Jakému servisu či podobné organizaci nebo jiným osobám jste svěřil/a vozidlo i s klíči a za jakým účelem (např. oprava, záruční prohlídka)?

Uveďte, jak jste se (příp. pověřená osoba) dostal/a domů, pokud bylo vozidlo odcizeno mimo Vaše trvalé bydliště:

Uveďte jména a adresy svědků, kteří mohou potvrdit, že ke krádeži došlo v uvedeném čase:

6 V případě cizího zavinění

Jméno, příjmení a adresa osoby, která zavinila pojistnou událost (řidič vozidla)		Držitel vozidla a jeho adresa	
Druh, typ, tovární značka vozidla, VIN (výrobní číslo vozidla/karoserie)	RZ/SPZ		
Název a adresa pojišťovny, u které má vozidlo uzavřeno povinné ručení		číslo PS o povinném ručení	

7 Likvidace PUJe možné vozidlo obhlédnout před sídlem pojišťovny? ANO NE - uveďte jinou adresu obhlídky:Byla obhlídka již provedena? ANO - uveďte kdy a kým: NELikvidaci pojistné události žádám na základě částečných účtů na základě rozpočtu vyplývajícího z obhlídky na základě předložených účtů

Přílohy

Pojistník svým podpisem stvrzuje, že všechny uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

V _____ dne

Podpis (a razítko) pojistníka