



Oznámení škodní události - Pro pojištěného

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

Číslo pojistné smlouvy:

Pojištěný je povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit pojistiteli, že došlo ke škodní události s uvedením skutkového stavu týkajícího se této újmy. Při oznámení předložte následující doklady: řidičský průkaz řidiče v době nehody, lékařskou prohlídku (věk nad 65 let). Při zastupování předložte plnou moc.

Datum a místo události

Datum: Místo události:
(den, měsíc a rok) (hodin a minut) Okres: Stát:

Pojištěný (provozovatel vozidla, jehož provozem byla újma způsobena)

Jméno, příjmení / obch. jméno:
Adresa / sídlo: PSČ:
Rodné číslo / IČO: E-mail: Telefon:

Řidič vozidla, jehož provozem byla újma způsobena

Jméno, příjmení: Rodné číslo / IČO: Telefon:
Adresa: PSČ:
Řidič. průkaz číslo: Vydán dne: Skupina:

Vlastník vozidla, jehož provozem byla újma způsobena (vyplňte jen, liší-li se od pojištěného)

Jméno, příjmení: Rodné číslo / IČO: Telefon:
Adresa/ Sídlo: PSČ:

Vozidlo, jehož provozem byla újma způsobena

SPZ/RZ: Značka a typ:
VIN (výr. číslo vozidla, ev. číslo karoserie/ rámu): Barva vozidla:

Zraněné osoby – nestačí-li místo, použijte přílohu

Ve vozidle: ☐ pojištěného ☐ poškozeného; ☐ chodec ☐ cyklista ☐ jiný:
Jméno, příjmení: Rodné číslo:
Adresa: Telefon:
Jméno, příjmení: Rodné číslo:
Adresa: Telefon:

Cizí vozidlo, které bylo poškozeno – nestačí-li místo, použijte přílohu

SPZ/RZ: Značka a typ:
Je havarijně pojištěno? ☐ ANO ☐ NE U pojistitele:
Rozsah poškození vozidla:
.....

Vlastník poškozeného vozidla

Jméno, příjmení / obch. jméno: Rodné číslo / IČO:
Adresa / sídlo: Telefon:
Vztah k pojištěnému: manžel / manželka ☐ ANO ☐ NE osoba žijící v době události ve společné domácnosti? ☐ ANO ☐ NE

Ostatní cizí majetek, který byl poškozen – nestačí-li místo, použijte přílohu

Jaký majetek (věc, zvíře) byl poškozen?
.....
Vlastník majetku (jméno, příjmení/ obch. jméno): Rodné číslo / IČO:
Adresa / sídlo: Telefon:
Vztah k pojištěnému: manžel / manželka ☐ ANO ☐ NE osoba žijící v době události ve společné domácnosti? ☐ ANO ☐ NE

Popis události

Podrobný popis průběhu události:

Plánek místa události:

[illegible]

Doplňující údaje k popisu události

Kdy a od koho jste se o události dozvěděl?

Kdo zavinil událost (jméno, příjmení, adresa)?

V čem spatřujete zavinění?

Byl příčinou události vadný stav motorového vozidla (selhání funkce některé jeho části)? ☐ ANO ☐ NE

Byla jízda podniknuta se souhlasem vlastníka? ☐ ANO ☐ NE

Svědci události

Jméno, příjmení, adresa: _____ Rodné číslo: _____ Telefon: _____

Rodné číslo: _____ Telefon: _____

Telefon:

.....

.....

.....

Šetření události

Šetřeno policií? ☐ ANO ☐ NE (adresa, č.j., event. razítko policie):

Důvod nehlášení policii:

Byl u řidiče pojištěného vozidla zjištěn: alkohol ☐ ANO ☐ NE

vliv jiných návykových látek nebo léků označeného zákazem řídit vozidlo? ☐ ANO ☐ NE

Probíhá soudní řízení nebo šetření či řízení před jiným orgánem? ☐ ANO ☐ NE Kde a pod jakým č.j.?

Nároky poškozených

Žádají poškození náhradu újmy? ☐ ANO ☐ NE V jaké výši?

Od koho (jméno, příjmení, adresa)?

Považujete nárok na náhradu újmy za oprávněný? ☐ ANO ☐ NE V jaké výši?

Byla z Vaší strany poskytnuta již nějaká náhrada újmy? ☐ ANO ☐ NE V jaké výši? Kdy?

Komu?

Zplnomocňuji tímto podle § 50 a § 51 tr. řádu (§ 33 spr. řádu) pracovníka Pojišťovny VZP, a. s., aby ve smyslu § 65 tr. řádu (§ 38 spr. řádu) pro potřeby likvidace výše uvedené škody nahlížel do vyšetřovacího spisu (spisu dopravní nehody) Policie ČR, činil z něho výpisky a pořizoval si na vlastní náklady kopie.

Upozornění: Veškerou korespondenci týkající se této nehody postupte ve vlastním zájmu ihned Pojišťovně VZP, a. s. Podepsaný prohlašuje, že na všechny dotazy odpověděl pravdivě a úplně a zavazuje se postupovat podle platných všeobecných pojistných podmínek a smluvních ujednání pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla Pojišťovny VZP, a. s. Zároveň zmocňuje Pojišťovnu VZP, a. s., aby za něho podle platných předpisů tuto událost projednala a oprávněné nároky poškozených osob jeho jménem vyrovnala a náhradu zaplatila.

Poznámky

Počet příloh:

V dne podpis poistěného (razítko)