



# Oznámení škodní události

## Doplňkové pojištění

Číslo pojistné smlouvy:   
o rozšíření pojistné ochrany vozidla

Právo uplatněno z pojištění:  skla  zavazadla  náhradní vozidlo  úraz osob ve vozidle

### Datum a místo události

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

### Pojištěný

Jméno, příjmení / obch. jméno: ..... Rodné číslo / IČO: .....  
Adresa / sídlo: ..... PSČ: .....  
Telefon: ..... E-mail: ..... Fax: ..... Plátce DPH:  ANO  NE  
Bankovní spojení: ..... Specif. symbol: .....

### Vozidlo

SPZ/RZ: ..... Značka a typ: ..... Rok výroby: .....  
VIN (výr. číslo vozidla, ev. číslo karoserie/ rámu): .....  
Je vozidlo havarijně pojištěno u Pojišťovny VZP, a.s.?  ANO  NE

### Popis události

.....  
.....  
.....

Jaká újma vznikla - rozsah poškození: .....  
.....  
.....

Komu vznikla újma (jméno, příjmení/ obch. jméno, adresa/ sídlo, vč. PSČ)? .....  
.....  
.....

Událost způsobil (jméno, příjmení/ obch. jméno, adresa/ sídlo, vč. PSČ, SPZ/RZ vozidla a pojišťovna toho, kdo za újmu odpovídá)? .....  
.....  
.....

Uplatňujete právo z jiného pojištění?  ANO  NE Z kterého a u které pojišťovny: .....

Byla událost šetřena policií?  ANO  NE (místo, adresa, ev. razítko a ČVS): .....  
Důvod nehlášení policií: .....

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. Prohlašuji, že jsem pravdivě a úplně uvedl všechny zde požadované údaje a současně se zavazuji dále postupovat podle platných Všeobecných pojistných podmínek, Doplňkových pojistných podmínek a Smluvních ujednání. Bude-li poskytováno plnění za poškozenou, zničenou či odcizenou věc, která je ve spoluvlastnictví více osob, jsem si vědom/a, že plnění náleží všem oprávněným spoluvlastníkům a zavazuji se proto k finančnímu vypořádání s nimi.

V ..... dne ..... podpis pojištěného (razítko)