

Pojištění majetku malých a středních podnikatelů

Doručeno pojistiteli dne:

Poškozené a zničené věci laskavě uschovejte, popř. vyčkejte s jejich opravou či likvidací do prohlídky likvidátorem. Při nedodržení stanoveného postupu se můžete zbavit možnosti prokázat vznik a rozsah újmy.

Číslo pojistné smlouvy

Pojištěný:

RČ / IČO:

Firma / Jméno a příjmení:

Ulice, č. popisné:

Obec:

PSČ:

Email:

Telefon:

Osoba nebo právnická osoba pověřená jednáním s pojistitelem:

RČ / IČO:

Firma / Jméno a příjmení:

Adresa:

Email:

Telefon:

Škodní událost:

Datum a hodina vzniku (popř. časový interval):

Adresa místa vzniku:

Shodná s adresou pojištěného?

Ano

Ne

Ulice, č. popisné:

Obec:

PSČ:

Doplňující údaje o místě události:

Příčina vzniku škodní události - podrobný popis:

Byla škodní událost způsobena konkrétní osobou?

Ano

Ne

Osoba je shodná s pojištěným?

Ano

Má ten, kdo škodní událost způsobil, pojištěnou odpovědnost?

Ano

Ne

U kterého pojistitele?

Číslo smlouvy:

Byla škodní událost u tohoto pojistitele uplatněna:

Ano

Ne

Byla škodní událost hlášena na policii, hasičům nebo jiným orgánům?

Ano

Ne

Pokud Ano, uveďte adresu a č.j.

Svědci:

Ano

Ne

Pol. č.	Popis věci, zkratka	Počet kusů	Stáří (roky)	Požizovací cena v Kč	Výše škody v Kč
Při nedostatku místa uveďte údaje na zvláštní příloze.				Škoda celkem:	

--

Byly poškozeny cizí věci?	Ano ☐	Ne ☐	Je poškozená, zničená, ztracená nebo odcizená věc předmětem zástavy nebo vinkulace?	Ano ☐	Ne ☐
---------------------------	------------------------------	-----------------------------	---	------------------------------	-----------------------------

Bude nebo byl uplatněn nárok na pojistné plnění u jiného pojistitele?	Ano ☐	Ne ☐	Pokud Ano, u kterého?
---	------------------------------	-----------------------------	-----------------------

Došlo ke škodě na movitých věcech, které jsou převzaty za účelem provedení objednané činnosti? Ano ☐ Ne ☐	Došlo ke škodě na movitých věcech, které jsou pojištěným oprávněně užívány? Ano ☐ Ne ☐
---	--

Peněžní ústav:	Číslo účtu:	Kód banky:

Prohlašuji, že jsem všechny otázky zodpověděl pravdivě a úplně a jsem si vědom důsledků nesprávných odpovědí pro povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění.

V dne

podpis pojištěného