



Oznámení škodní události

Pojištění majetku malých a středních podnikatelů - přepravovaný náklad

Číslo škodní události:

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:

Poškozený:

RČ / IČO:

Firma / Jméno a příjmení:

Adresa:

Email:

Telefon:

Žijete s poškozenou osobou ve společné domácnosti?

Ano

☐

Ne

☐

Škodná 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 škody:

Příčina vzniku škodní události - podrobný popis (event. jednoduchý náčrtek):

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 ☐		
Druh zboží					
Způsob balení (uložení na dopravním prostředku):					
Místo odeslání:			Místo určení:		
Bylo zjištěné poškození zaznamenáno do přepravního dokladu?			Ano ☐	Ne ☐	
Kde jsou uloženy poškozené věci?					
Úplná pojistná hodnota zásilky:					
Odhadovaná výše škody:					
Je možná oprava?		Ano ☐	Ne ☐	Předpokládaná cena opravy:	
Byly věci poškozeny již před pojistnou událostí?			Ano ☐	Ne ☐	
Seznam a popis poškozených (P), zničených (ZN), ztracených (ZT) nebo odcizených (O) věcí:					
Pol. č.	Popis věci, zkratka	Počet kusů	Stáří (roky)	Pořizovací cena v Kč	Výše škody v Kč
Při nedostatku místa uveďte údaje na zvláštní příloze.				Škoda celkem:	
Bude nebo byl uplatněn nárok na pojistné plnění u jiného pojistitele?		Ano ☐	Ne ☐	Pokud Ano, u kterého?	
Číslo účtu pro případné pojistné plnění:					
Peněžní ústav:		Číslo účtu:		Kód banky:	
Počet příloh:					

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