

Pojištění osobních věcí

Pojištění elektroniky

Pojištění zmeškání dopravního prostředku

Pojištění zpoždění dopravního prostředku /zavazadel

Pojištění Sport

Číslo pojistné smlouvy

Jméno a příjmení pojištěného:

Adresa bydliště:

Korespondenční adresa:

Datum narození:

Rodné číslo:

E-mail:

Telefon:

Telefon 2:

Zákonný zástupce / opatrovník pojištěného

Jméno a příjmení:

Telefon:

Datum narození:

Rodné číslo:

E-mail:

Adresa bydliště:

Korespondenční adresa:

Vztah k pojištěnému:

Oznamovatel (je-li odlišný od pojištěného nebo jeho zákonného zástupce / opatrovníka)

Jméno a příjmení oznamovatele:

Telefon:

Adresa bydliště:

Korespondenční adresa:

Datum narození:

Rodné číslo:

E-mail:

Uveďte právní zájem oznamovatele na pojistném plnění (v jakém vztahu jste vůči pojištěnému):

Popis škodní události

Datum a hodina události:

Místo:

Stát:

Podrobně popište, za jakých okolností došlo k úrazu či nemoci pojištěného:

Vznikla událost při provozování sportu?

Ano

Ne

Při kterém?

Byla událost šetřena policií? Pokud ano, přiložte policejní zprávu

Ano

Ne

Vznikla událost cizím zaviněním? Pokud ano, uveďte podrobnosti

Ano

Ne

Byla kontaktována asistenční služba?

Ano

Ne

Evidenční číslo služby:

Máte sjednáno další platné pojištění stejného typu?

Ano

Ne

U kterého?

Seznam poškozených/zničených/odcizených věcí (poškozené věci si ponechte do pokynu likvidátora)

Uplatňovaná věc	Datum zakoupení	Požizovací cena	Počet kusů	Vlastník	Výše škody
-----------------	-----------------	-----------------	------------	----------	------------

K oznámení škodní události je nutné přiložit tyto doklady:

- policejní protokol
- v případě dopravní nehody policejní protokol o šetření dopravní nehody
- doklady o pořízení zcizených/poškozených věcí
- fotodokumentaci poškozených a zničených věcí a místa vzniku škodní události
- veškeré další dokumenty související se škodní událostí

Zpoždění dopravního prostředku / zavazadel / sportovního vybavení / zmeškání dopravního prostředku

Popište, co bylo důvodem zpoždění/zmeškání:

Letecká společnost / přepravce, u které/ho zpoždění vzniklo:

Datum a hodina plánovaného odjezdu / převzetí zavazadel:

Datum a hodina skutečného odjezdu / převzetí zavazadel:

K oznámení škodní události je nutné přiložit tyto doklady:

K oznámení škodní události je nutné přiložit tyto doklady:

- potvrzení od přepravní společnosti o zpoždění zavazadel / dopravního prostředku s uvedením skutečné doby odjezdu / dodání zavazadel
- veškeré další dokumenty související se škodní událostí

Propadnutí poplatku za sportovní hru či turnaj

Název sportovní akce:

Datum a místo konání sportovní akce:

Popis škody (důvod neúčasti, výše uhrazeného poplatku apod.)

Pořadatel sportovní akce

Jméno a příjmení/název poškozeného:

Adresa:

Datum narození / RČ / IČ:

E-mail:

Telefon:

K oznámení škodní události je nutné přiložit tyto doklady:

- potvrzení o úhradě startovného
- přihlášku na sportovní hru / turnaj
- potvrzení od pořadatele o propadnutí poplatku
- lékařskou zprávu či jinou lékařskou dokumentaci potvrzující nemožnost zúčastnit se sportovní hry / turnaje
- doklad od přepravní společnosti potvrzující zpoždění dopravního prostředku
- veškeré další dokumenty související se škodní událostí

Propadnutí kauce

Zapůjčená věc (popis, tovární značka apod.)

Co bylo příčinou vzniku události:

Dopravní nehoda

Odcizení

Vandalismus

Živelní událost

Co je na zapůjčené věci poškozeno:

Pořadatel sportovní akce

Jméno a příjmení/název poškozeného:

Adresa:

Datum narození / RČ / IČ:

E-mail:

Telefon:

K oznámení škodní události je nutné přiložit tyto doklady:

- potvrzení o úhradě kauce
- lékařskou zprávu či obdobnou zdravotní dokumentaci
- policejní protokol
- v případě dopravní nehody policejní protokol o šetření dopravní nehody
- fotodokumentaci poškozených a zničených věcí a místa vzniku škodní události
- veškeré další dokumenty související se škodní událostí

Uhrazené náklady pojištěným:

Pojištěný uplatňuje náhradu nákladů v celkové částce a měně:

Pojistné plnění poukažte:

Na korunový bankovní účet číslo:

Kód banky:

Název banky:

Poštovní poukázkou na adresu:

Vyplněný formulář spolu s fotokopii všech dokladů a zdravotní dokumentace týkající se vaší škodní události zašlete e-mailem na: oznameni.udalosti@pvzp.cz (velikost jedné zprávy nesmí překročit 15 MB), nebo zašlete písemně na adresu: Pojišťovna VZP, a.s., odbor likvidace pojistných událostí, Lazarská 1718/3, 110 00 Praha 1.

Prohlášení:

Prohlašuji, že jsem všechny otázky zodpověděl/a pravdivě a úplně, že jsem si vědom/a důsledků nesprávných, zkreslených nebo neúplných odpovědí pro povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění. Souhlasím, aby si pojistitel vyžádal veškerou dokumentaci o zdravotním stavu a průběhu léčení pojištěného pro potřeby šetření škodní události, a zprošťuji lékaře slibu mlčenlivosti. Dále zmocňuji lékaře, zdravotnická zařízení a zařízení poskytující zdravotní péči k vyhotovení lékařských zpráv, výpisu ze zdravotnické dokumentace či k jejich zapůjčení. Rovněž souhlasím, aby si pojistitel pro potřeby šetření škodní události vyžádal potřebné podklady u policie, správních orgánů a ostatních pojišťoven.

Počet listů přílohy, které přikládám:

Místo:

Datum:

Podpis pojištěného
(zákonného zástupce)