

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Údaje označené *) není nutné vyplňovat, je-li přílohou tohoto hlášení vyplněný a účastníky podepsány „evropský záznam nehody“. Tento záznam nehody je nutno doložit vždy, není-li střeť vozidel šetřen policií.

Číslo škodní události (je-li již určeno)
--

Číslo pojistné smlouvy

*) POJIŠTĚNÝ

Příjmení (resp. obchodní jméno firmy)				Jméno			
Titul		Ulice					
Č.p.	PŠČ	Obec			Telefon		
Fax		E-mail					

*) ÚDAJE O ŠKODNÍ UDÁLOSTI

Datum	2 0	Čas	Země
Místo			
Popis průběhu události:			
Vyšetřena policií: ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Adresa policie			
Důvod nenahlášení policií:			
Alkohol nebo návykové látky zjištěny: ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> množství <input type="checkbox"/> U (jm.):			
Trestní řízení vedeno: ano <input type="checkbox"/> – proti: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>			
Číslo jednací (policie, soudu)			
Svědci škodní události (jméno, adresa, telefon)			
V čem spatřujete zavinění:			

Plánek (nářez) nehody

*) ŘIDIČ POJIŠTĚNÉHO VOZIDLA V DOBĚ NEHODY (ČI BEZPROSTŘEDNĚ PŘED NÍ)

Jméno a příjmení řidiče vozidla, adresa, PŠČ:		
Datum narození řidiče vozidla	Řidičský průkaz vydán pro skupiny	Podpis řidiče

*) ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM VOZIDLE

SPZ (bez pomlček a mezer)	Tovární značka a typ	
Číslo karoserie (VIN)	Počet ujetých km k datu škodní události	Rok výroby vozidla

POJIŠTĚNÝM VOZIDLEM BYLA ZPŮSOBENA ŠKODA NA: - nutno vyplnit podle druhu poškození

Jiném vozidle SPZ	Tovární značka a typ	
Číslo karoserie (VIN)	Jméno, adresa řidiče poškozeného vozidla	
Jméno, adresa, tel., RČ/IČ majitele poškozeného vozidla		
Popis poškození a předpokládaná výše škody v Kč	Příbuzenský poměr k pojištěnému (řidiči)	
Jiném majetku:		
Jméno, adresa, tel., RČ/IČ majitele pošk. majetku		
Popis poškození a předp. výše škody v Kč	Příbuzenský poměr k pojištěnému (řidiči)	

Zraněné osoby

Jméno, adresa, rodné číslo, příbuzenský poměr k pojištěnému	Ve vozidle SPZ (chodec, cyklista)	Popis rozsahu způsobeného zranění
Poznámka (jiná sdělení, další způsobené škody)		

Prohlášení: Podepsaní prohlašují, že na všechny dotazy odpověděli svědomitě, podle pravdy, a že jsou si plně vědomi důsledků nepravdivě uvedených nebo vědomě zkrácených údajů. Prohlašují, že souhlasí s tím, aby pojišťitel zpracovával jejich osobní a citlivé údaje ve smyslu zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Dále zpřimocňují, pověřeného pracovníka pojišťitele, aby pro potřeby likvidace výše uvedené škodní události, nahlížel do vyšetřovacího spisu (spisu dopravní nehody) Policie ČR, jako i jiného úřadu, a pořizoval si výtisky či kopie. Podpisem tohoto hlášení je pojišťitel pojištěným zmocněn k vyřízení škody způsobené provozem jeho vozidla jiné osobě a uzná-li ji za pojistnou, k odškodnění veškerých nároků poškozených dle platných právních předpisů.

Datum, podpis (razítko) pojištěného