OZNÁMENÍ pojistné události k havarijnímu pojištění

Allianz

Datum a místo nehody

DEN	MĚSÍC	ROK	HODIN	MINUT	MÍSTO NEHODY

OKRES | STÁT

Číslo pojistné smlouvy

Je sjednáno povinné ručení u Allianz?* ANO NE

Pojištěný (obvykle držitel dle TP)

Jméno, příjmení / obch. jméno: Rodné číslo / IČO:

Adresa / sídlo: PSČ:

Telefon: Plátce DPH* ANO NE

Číslo účtu: / Specif. symbol:

Vozidlo

SPZ: Značka a typ: Rok výroby:

VIN (výrobní číslo vozidla, ev. číslo karoserie/rámu): Barva vozidla:

Ujeto km: Zástavní právo* ANO NE Vinkulace* ANO NE Leasing* ANO NE u:

Řidič

Jméno, příjmení:

Při této pojistné události byl Policií ČR zjištěn vliv návykových látek (zejm. ALKOHOL):* ANO NE

Řidičský průkaz

Číslo:

Skupina:

Popis nehody

Rozsah poškození vlastního vozidla:

Kdo zavinil nehodu (jméno, příjmení / obch. jméno, adresa / sídlo, vč. PSČ, SPZ vozidla a pojišťovna toho, kdo za škodu odpovídá)?

Koho jste poškodil/a (jméno, příjmení / obch. jméno, adresa / sídlo, vč. PSČ)?**

Rozsah poškození vozidla protistrany: SPZ Značka a typ:

Uplatňujete nárok z jiného pojištění?* ANO NE Z kterého a u které pojišťovny:

Byla nehoda šetřena policií?* ANO NE (místo, adresa, ev. razítko a ČVS):

Důvod nehlášení policii:

Zplnomocňuji tímto podle § 50 a 51 tr. řádu (§ 17 spr. řádu) pracovníka Allianz pojišťovny, a. s., aby ve smyslu § 65 tr. řádu (§ 23 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.

T. č. 400.06 / 10.2000

V ..... dne .....

..... podpis pojištěného (ev. razítko)

* nehodící se škrtněte
** vyplňte jen při vlastním zavinění nehody
Pozn. Uplatňujete-li i škodu z doplňkového havarijního pojištění vyplňte druhou stranu oznámení.