

OZNÁMENÍ pojistné události k doplňkovému havarijnímu pojištění

--

Datum a místo nehody

DEN	MĚSÍC	ROK	HODIN	MINUT	MÍSTO NEHODY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OKRES					STÁT

Číslo pojistné smlouvy o rozšíření pojistné ochrany vozidla

<input type="text"/>	Nárok uplatněn z rizika:	skla <input type="checkbox"/>	zavazadla <input type="checkbox"/>	náhradní vozidlo <input type="checkbox"/>	úraz osob ve vozidle <input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---	---

Pojištěný (nevyplňujte, pokud je uvedeno na předchozí straně)

Jméno, příjmení / obch. jméno:	Rodné číslo / IČO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa / sídlo:	PSC:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon:	Plátce DPH*	<input type="text"/>	ANO	NE						
Číslo účtu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Specif. symbol:	<input type="text"/>

Vozidlo (nevyplňujte, pokud je uvedeno na předchozí straně)

SPZ:	<input type="text"/>	Značka a typ:	<input type="text"/>	Rok výroby:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
VIN (výrobní číslo vozidla, ev. číslo karoserie/rámu):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Je vozidlo havarijně pojištěno u Allianz?*	ANO	NE

Popis nehody

Jaká škoda vznikla – rozsah poškození:
Komu vznikla škoda (jméno, příjmení / obch. jméno, adresa / sídlo, vč. PSC):

Nehodu (škodu) způsobil (jméno, příjmení / obch. jméno, adresa / sídlo, vč. PSC, ev. SPZ a pojišťovna toho, kdo za škodu odpovídá):

Byl/bude nárok uplatněn z jiného pojištění?*	ANO	NE	Z kterého a u které pojišťovny:

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

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. Bude-li poskytováno plnění za poškozenou, zničenou či odcizenou věc, která je ve spoluvlastnictví více osob, jsem si vědom/a, že plnění náleží všem oprávněným spoluvlastníkům a zavazuji se proto k finančnímu vypořádání s nimi.

V dne

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

* nehodící se škrtněte