

- k pojištění odpovědnosti
 k zákonnému pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při
pracovním úrazu nebo nemoci z povolání (číslo smlouvy se nevyplňuje)

Číslo pojistné smlouvy

Ke škodě (újmě) došlo dne | | 2 0 v : hod.

Místo

Pojišťovna: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ: 45272956, DIČ: CZ 699001273, zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze oddíl B, vložka 1464**Pojištěný**

Název firmy *

Příjmení / Jméno *

Rodné číslo

IČ

Ulice (místo)

Č.p./Č.or.

Obec (pošta)

PSČ

Předčíslí a číslo účtu

Kód banky

Osoba pověřená vyřízením

Příjmení / Jméno

E-mail

Telefon

Telefon 2

Škůdce (ten, který vznik škodné události zapříčinil) - jen pokud jsou údaje odlišné od pojištěného

Název firmy *

Příjmení / Jméno *

Rodné číslo

IČ

Ulice (místo)

Č.p./Č.or.

Obec (pošta)

PSČ

Předčíslí a číslo účtu

Kód banky

Osoba pověřená vyřízením

Příjmení / Jméno

E-mail

Telefon

Telefon 2

Poškozený

Název firmy *

Příjmení / Jméno *

Rodné číslo

IČ

Ulice (místo)

Č.p./Č.or.

Obec (pošta)

PSČ

Předčíslí a číslo účtu

Kód banky

Osoba pověřená vyřízením

Příjmení / Jméno

E-mail

Telefon

Telefon 2

Je poškozený Vaším

manželem

ANO

NE

sourozencem

ANO

NE

příbuzným v řadě přímé

ANO

NE

Žije s Vámi ve společné domácnosti?

ANO

NE



TC99016000019

Vyplňte podle vzoru:

A A B C Č D ě E ě F G H I J K L M N ň O P Q R R S S T T U Ů V W X Y Z Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

POŠKOZENÝ

Je poškozený Vaším společníkem, resp. jeho manželem, sourozencem či příbuzným v řadě přímé nebo osobou žijící s ním ve společné domácnosti?

ANO NE

Jste většinovým vlastníkem podílů poškozené společnosti či jsou většinovými vlastníky podílů poškozené společnosti Váš manžel, registrovaný partner, sourozenec, příbuzní v řadě přímé, osoby žijící s Vámi ve společné domácnosti či člen rodiny zúčastněný na provozu rodinného závodu?

ANO NE

Je většinovým vlastníkem podílů poškozené společnosti osoba, která vykonává činnost společně s Vámi, resp. jsou většinovými vlastníky podílů poškozené společnosti manžel, registrovaný partner, sourozenec, příbuzní v řadě přímé, osoby žijící s touto osobou ve společné domácnosti či člen rodiny zúčastněný na provozu rodinného závodu?

ANO NE

Pokud ke škodě došlo při přepravě, sdělte SPZ vozidla, kterým byla přeprava prováděna

Popis vzniku škody (újm)

Kdy jste se o vzniku škody (újm) dověděl?

Kdy poškozený uplatnil nárok na náhradu vzniklé škody (újm)?

Popis rozsahu škody (újm)

ROZSAH ŠKODY (ÚJMY)

Odhad výše škody (újm)

Kč

Byla škodná událost někým šetřena? ANO NE Pokud ano, připojte doklad o výsledku tohoto šetření (např. protokol policie, máte-li jej k dispozici, nebo alespoň sdělení o tom, které oddělení policie událost šetřilo a pod jakým číslem jednacím, rozsudek soudu, záznam o úraze, protokol o šetření komise organizace).

Domníváte se, že jste povinen nahradit vzniklou škodu nebo újmu?

ANO NE

Domníváte se, že si škodu (újmu) spoluzpůsobil poškozený?

ANO NE

Pokud ano, v čem tuto skutečnost spatřujete?

Uhradil jste již poškozenému vzniklou škodu nebo újmu?

ANO NE

V jaké výši

Kč

Pokud ano, připojte doklad (např. výpis z účtu, stvrzenku o zaplacení v hotovosti)

Připojte doklady ke škodné události, které máte k dispozici (např. zápis o škodě nebo újmě, požadavek poškozeného na náhradu škody nebo újmu, doklad o výši vzniklé škody nebo újmy - paragon o koupi věci, fakturu za opravu, znalecký posudek, zprávu lékaře o výši bolestného, potvrzení mzdové účtárny o ztrátě na výděлку)

Oznamovatel prohlašuje, že na dotazy odpověděl pravdivě a úplně. Pokud je oznamovatelem pojištěný, zmocňuje pojišťovnu, aby za něho tuto škodnou událost a všechny z ní vzniklé pojistné události s poškozeným projednala a, bude-li to v souladu s právními předpisy, škodu nebo újmu za něj poškozenému uhradila a uzavřela s poškozeným dohodu o plnění.

V

dne

PROHLÁŠENÍ A PODPIS

Razítko a podpis oznamovatele