

Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla

Pojištěný je povinen podle ustanovení § 8 odst. 1 zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla, bez zbytečného odkladu písemně oznámit pojistiteli (shora uvedenému), že došlo ke škodné události, v oznámení uvést skutkový stav týkající se této škodné události a předložit k tomu příslušné doklady. Současně s vyplněným oznámením je potřebné předložit (při písemném styku doručit kopii) zelenou kartu, technický průkaz vozidla a řidičský průkaz řidiče vozidla v době nehody (jehož provozem byla škoda způsobena).

[illegible]

H. ŠETŘENÍ NEHODY	Šetřeno Policií ČR ☐ Ano ☐ Ne	Adresa Policie ČR, příp. čj.	Důvod nehlášení Policií ČR
	Byl u řidiče vozidla, jehož provozem byla škoda způsobena, zjištěn ³⁾ ☐ alkohol ☐ vliv jiných návykových látek	Probíhá soudní řízení nebo řízení před jiným orgánem ³⁾ ? ☐ Ano ☐ Ne	
	Pokud ano, pod jakým čj.		V případě, že není šetřeno Policií ČR nutno doložit společný záznam o DN

I. SVĚDCI NEHODY Další eventuální svědky uveďte v příloze.	Příjmení, jméno	Adresa	Telefon
	Příjmení, jméno	Adresa	Telefon

J. POŠKOZENÝ	Rodné číslo/IČ	Příjmení/název firmy	Jméno	Titul	☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké ³⁾
	Adresa bydliště/sídla	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
	Obec – dodací pošta			☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ³⁾	
	E-mail		Mobilní telefon	Telefon	
	Poškozený je přepravenou osobou ⁴⁾ ☐ Ano ☐ Ne		Vztah k pojištěnému (manžel/manželka) ☐ Ano ☐ Ne	Osoba žijící v době škodné události s pojištěným ve společné domácnosti ☐ Ano ☐ Ne	Plátce DPH ☐ Ano ☐ Ne

K. POŠKOZENÉ VOZIDLO	Registrační značka	Tovární značka, typ	VIN
	Rozsah poškození		

L. POŠKOZENÝ CIZÍ MAJETEK	Jaká věc byla poškozena?		
	Příjmení, jméno vlastníka věci		

M. ŠKODA NA ZDRAVÍ	Došlo ke škodě na zdraví? ☐ Ano ☐ Ne
	Popište rozsah škody na zdraví

N. NÁROKY POŠKOZENÉHO	Žádá poškozený náhradu? ☐ Ano ☐ Ne	V jaké výši?	
	Žádá náhradu od Vás? ☐ Ano ☐ Ne	Považujete nárok na náhradu škody za oprávněný? ☐ Ano ☐ Ne	V jaké výši?
	Byla z Vaší strany poskytnuta již nějaká náhrada škody? ☐ Ano ☐ Ne	Pokud ano, komu a v jaké výši?	

Podepsaný prohlašuje, že na všechny dotazy odpověděl pravdivě a úplně. Bere na vědomí svou povinnost v průběhu šetření škodné události postupovat v souladu s pokyny pojistitele a podle všeobecných pojistných podmínek a smluvních ujednání.

Datum	Podpis pojištěného (razítko)
-------	------------------------------

Vyplní pojišťovna	Datum oznámení škodné události	Předané přílohy	Osobní číslo a podpis přebírajícího
-------------------	--------------------------------	-----------------	-------------------------------------