

OZNÁMENÍ UDÁLOSTI Z HAVARIJNÍHO POJIŠTĚNÍ MOTOROVÝCH VOZIDEL

Dopravní nehoda

Připojištění skel

Živelní nehoda (oheň, voda...)

Odcizení části vozidla

Vandalismus

Odcizení celého vozidla

Datum události

Hodina

Místo / země

Pojištěný (u Slavia pojišťovny a.s.) (A)

Jméno

Adresa

Řidič vozidla (pokud není totožný s pojištěným)

Adresa

Byl řidič v době PU pod vlivem alkoholu?

Číslo řidičského průkazu

Typ vozidla

Registrační značka (SPZ)

VIN (výrobní číslo karoserie nebo podvozku)

Leasingové vozidlo

Bylo vozidlo před nehodou poškozeno?

Telefon

PSČ

Telefon

PSČ

ano

ne

Skupina

Rok výroby

Barva

Plátce DPH

ne

Stav tachometru

Předchozí poškození

Další účastník nehody (B)

Jméno

Adresa

Řidič vozidla (pokud není totožný s pojištěným)

Adresa

Typ vozidla

Registrační značka (SPZ)

Pojištění odpovědnosti sjednáno u pojišťovny

Číslo pojistky

Havarijní pojištění sjednáno u pojišťovny

Číslo pojistky

Předchozí poškození

Telefon

PSČ

Telefon

PSČ

ano

ne

Rok výroby

Barva

ne

ne

Podrobný popis poškozeného vozidla A

Podrobný popis poškozeného vozidla B

Příčina a průběh nehody

Vlastní zavinění

Cizí zavinění

Částečné zavinění

Jednoduchý situační náčrtek nehody

Šetření Policie

Šetřeno Policií ČR	☐ ano ☐ ne	Adresa Policie ČR		
Číslo jednací			Byl u řidiče vozidla, jehož provozem byla škoda způsobena, zjištěn	☐ alkohol ☐ vliv jiných návykových látek
Další orgány zapojené do šetření události, adresa, číslo jednací				
Nehoda nebyla šetřena policií – uveďte důvod				

Svědci nehody

Příjmení, jméno		Telefon	
Adresa		PSČ	
Příjmení, jméno		Telefon	
Adresa		PSČ	

Výbava vozidla

Zabezpečení proti odcizení

☐ Elektronicky	Typ		☐ Značení skel – kód		☐ Mechanicky	Typ	
Jiné							

Leasing	☐ ano ☐ ne	Leasingová smlouva číslo		U společnosti	
Vinkulace	☐ ano ☐ ne	Ve prospěch			

Výplatu pojistného plnění provedte na adresu / účet

Číslo účtu		–		Kód banky		Variabilní symbol	
Adresa pro výplatu pojistného plnění							

Poznámky

Prohlášení

Uplatňujete nárok z jiného pojištění?	
☐ ano ☐ ne	Název a adresa pojistitele

Zplnomocňuji tímto podle § 50 a 51 tr. řádu (§ 33 spr. řádu) pracovníka Slavia pojišťovny a.s., aby ve smyslu § 65 tr. řádu (§ 38 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, Doplnkových pojistných podmínek a Smluvních ujednání.

Prohlašuji, že jsem na veškeré dotazy odpověděl/a pravdivě a s vědomím, že uvedením nepravdivých údajů se vystavuji riziku postihu podle příslušných ustanovení právního řádu České republiky.

Datum	
Místo	

Podpis pojištěného (u firmy razítko)

Podpis řidiče vozidla