

UPLATNĚNÍ NÁROKU Z POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ÚJMU ZPŮSOBENOU
PROVOZEM VOZIDLA – POŠKOZENÝ

Datum události	Hodina	Místo / země

Příčina a průběh nehody

Jednoduchý situační náčrtek nehody

Poškozený (adresa, kontakt, spojení)

Příjmení, jméno, název			
Rodné číslo / IČO		Telefon	
		Šetřeno Policií ČR	☐ ano ☐ ne
Adresa			

Vozidlo poškozeného

Držitel vozidla (jméno, název, adresa, RČ/IČ, telefon)		PSČ
Vlastník vozidla (jméno, adresa / obchodní jméno, sídlo)		PSČ
Registrační značka (SPZ)	Tovární značka, typ, provedení	Rok výroby
VIN (výrobní číslo karoserie nebo podvozku)	Barva	Ujeto km
Popis poškození vozidla		
Bylo již vozidlo dříve poškozeno?	Přesný popis předchozího poškození	
☐ ano ☐ ne		
Uplatnili jste, nebo uplatníte nárok na plnění z havarijního pojištění?	U jakého pojistitele je vozidlo havarijně pojištěno?	Číslo havarijní smlouvy
☐ ano ☐ ne		
Kde a kdy je možno poškozené vozidlo prohlédnout?		

Údaje o viníkovi

Řidič vozidla (příjmení, jméno)		Telefon	
Adresa		PSČ	
		Byl řidič v době nehody pod vlivem alkoholu?	☐ ano ☐ ne

Údaje o vozidle, jehož provozem byla újma způsobena

Registrační značka (SPZ)	Tovární značka, typ, provedení	Rok výroby
Držitel vozidla (jméno, adresa / obchodní jméno, sídlo)		
Šetřeno Policií ČR	☐ ano ☐ ne	Důvod nehlášení Policii ČR
Adresa Policie ČR, číslo jednací		

Zraněné osoby

Příjmení, jméno Telefon
Adresa PSČ
Příjmení, jméno Telefon
Adresa PSČ
Byly připoutány bezpečnostními pásy ☐ ano ☐ ne
Hospitalizace, kde

Usmrcené osoby

Příjmení, jméno Telefon
Adresa PSČ

Škoda na věci

Přesný popis poškození věci, datum pořízení a pořizovací cena věci (umožněte pojišťovně provedení prohlídky)

Vlastník věci (jméno, příjmení, adresa) PSČ
Je-li poškozená věc pojištěna, uveďte název a adresu pojistitele

Svědci

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

Bankovní spojení poškozeného

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

Prohlášení

Jsem k viníkovi nehody manžel / manželka nebo osoba žijící ve společné domácnosti ☐ ano ☐ ne

Uplatňujete nárok z jiného pojištění?

☐ ano ☐ ne Název a adresa pojistitele

Je poškozené vozidlo předmětem leasingové nebo úvěrové smlouvy či zástavního práva ☐ ano ☐ ne

Název a adresa finanční instituce a číslo smlouvy

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 na všechny dotazy odpověděl/a pravdivě a úplně. Bude-li poskytováno plnění za poškozený, zničený či odcizený majetek, který je ve vlastnictví více osob, jsem si vědom/a, že plnění náleží všem oprávněným spoluvlastníkům, a zavazuji se proto k finančnímu vypořádání s nimi. Souhlasím s poskytnutím informací týkajících se výše uvedené události České kanceláři pojistitelů, event. České asociaci pojišťoven.

Datum

Místo

Podpis poškozeného / otisk razítka