

ČSOB Pojišťovna, a.s., člen holdingu ČSOB
 Zelené předměstí, Masarykovo nám. 1458,
 532 18 Pardubice, Česká republika
 IČ: 45534306, DIČ: 248 - 45534306
 zapsaná v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567
 (jako pojistitel)
 tel.: 800 100 777, fax: 46 7007 444

oznámení škodní události

z pojištění odpovědnosti z provozu vozidla

Upozornění: Žádáme Vás o vyplnění tohoto formuláře čitelně hůlkovým písmem nebo na PC. Ve vlastním zájmu podejte pravdivé vysvětlení o vzniku a rozsahu následků škodní události. Úplným a přesným vyplněním tohoto tiskopisu urychlíte průběh likvidace.

Doručeno pojistiteli dne:	
---------------------------	--

Číslo pojistné smlouvy:	
-------------------------	--

pojištěný

rodné číslo / IČO	Příjmení, jméno, titul / název právnické osoby		
bydliště	ulice, č. popisné:		telefon:
sidlo	PSČ, místo:		e-mail:

datum a místo vzniku škodní události

ke škodní události došlo dne	v hodin	případně uveďte časový interval	
		od	do
ulice, číslo popisné		číslo silnice	
PSČ, místo		kilometrovník	

příčina a děj škodní události (podrobně popište okolnosti, za kterých došlo k pojistné události, uveďte svědky)

osoba, která škodu zavinila / řidič

rodné číslo	Příjmení, jméno, titul,	ulice, č. popisné	telefon
		PSČ, místo	

RZ a typ vozidla

RZ	typ, značka:	rok výroby:
VIN	barva:	vedení do prov.

orgány šetřící škodní událost (kdo vyšetřoval škodní událost, datum, číslo jednací)

poškozený

jméno, příjmení řidiče	RČ/IČ	adresa
jméno, příjmení vlastníka vozidla	RČ/IČ	adresa
číslo bank. účtu	směrový kód banky	telefon / e-mail

poškozené vozidlo

RZ	typ, značka	rok výroby
VIN	barva	ujeté km
popis poškození:		
hrubý odhad výše škody:		

místo, kde se nachází poškozené vozidlo

firma	kontaktní osoba
adresa	telefon

