UNIQA

UNIQA pojišťovna, a.s.
Zapsána u Městského soudu v Praze, oddíl B, č. vložky 2012.
Bělohorská 19, 160 12 Praha 6
IČ: 49240480

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla
Dotazník pro pojištěného A

Hlášení škodní události

Číslo pojistné smlouvy

Údaje označené *) není nutné vyplňovat, je-li přílohou tohoto hlášení vyplněný a účastníky podepsaný „evropský záznam nehody". Tento záznam nehody je nutno doložit vždy, není-li střet vozidel šetřen policií.

Číslo škodní události (je-li již určeno)

*) POJIŠTĚNÝ

Příjmení (resp. obchodní jméno firmy) | Jméno

Titul | Ulice

Č.p. | PSČ | Obec | Telefon

Fax | E-mail

*) ÚDAJE O ŠKODNÍ UDÁLOSTI

Datum 2 0 | Čas | Země

Místo

Popis průběhu události:

Vyšetřena policií: ano ne Adresa policie

Důvod nenahlášení policii:

Alkohol nebo návykové látky zjištěny: ano ne množství U (jm.):

Trestní řízení vedeno: ano – proti: ne

Číslo jednací (policie, soudu)

Plánek (nákres) nehody

Svědci škodní události (jméno, adresa, telefon)

V čem spatřujete zavinění:

*) ŘIDIČ POJIŠTĚNÉHO VOZIDLA V DOBĚ NEHODY (ČI BEZPROSTŘEDNĚ PŘED NÍ)

Jméno a příjmení řidiče vozidla:

Datum narození řidiče vozidla | Řidičský průkaz vydán pro skupiny | Podpis řidiče

*) ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM VOZIDLE

SPZ (bez pomlček a mezer) | Tovární značka a typ

Číslo karoserie (VIN) | Počet ujetých km k datu škodní události | Rok výroby vozidla

POJIŠTĚNÝM VOZIDLEM BYLA ZPŮSOBENA ŠKODA NA: - nutno vyplnit podle druhu poškození

Jiném vozidle SPZ | Tovární značka a typ

Číslo karoserie (VIN) | Jméno, adresa řidiče poškozeného vozidla

Jméno, adresa, tel., RČ/IČ majitele poškozeného vozidla

Popis poškození a předpokládaná výše škody v Kč | Příbuzenský poměr k pojištěnému (řidiči)

Jiném majetku:
Jméno, adresa, tel., RČ/IČ majitele pošk. majetku

Popis poškození a předp. výše škody v Kč | Příbuzenský poměr k pojištěnému (řidiči)

Zraněné osoby

Jméno, adresa, rodné číslo, příbuzenský poměr k pojištěnému | Ve vozidle SPZ (chodec, cyklista) | Popis rozsahu způsobeného zranění

Poznámka (jiná sdělení, další způsobené škody)

Prohlášení: Podepsaní prohlašují, že na všechny dotazy odpověděli svědomitě, podle pravdy, a že jsou si plně vědomi důsledků nepravdivě uvedených nebo vědomě zkreslených údajů. Prohlašují, že souhlasí s tím, aby pojistitel zpracovával jejich osobní a citlivé údaje ve smyslu zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Dále zplnomocňují, pověřeného pracovníka pojistitele, aby pro potřeby likvidace výše uvedené škodní události, nahlížel do vyšetřovacího spisu (spisu dopravní nehody) Policie ČR, jako i jiného úřadu, a pořizoval si výpisky či kopie. Podpisem tohoto hlášení je pojistitel pojistníkem zmocněn k vyřízení škody způsobené provozem jeho vozidla jiné osobě a uzná-li ji za pojistnou, k odškodnění veškerých nároků poškozených dle platných právních předpisů.

Datum, podpis (razítko) pojištěného

4088/03

Požadovanou variantu zakřížkujte!

V případě nedostatku místa na tomto formuláři použijte přílohu. Počet příloh: