

Oznámení škodné události z cestovního pojištění - odpovědnost za škodu

Vážená paní, vážený pane,

snažíme se každý škodní případ co nejrychleji zpracovat. Podrobnými informacemi o pojistné události nám můžete být nápomocni. Dotazník vyplňte pečlivě a úplně, zamezíte tím případným doplňujícím dotazům, které mohou zpracování zdržovat.

S přátelským pozdravem

SV pojišťovna, a.s.

Číslo pojistné smlouvy	
Údaje o pojištěné osobě	
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:
Telefon:	Email:
Trvalé bydliště:	
Přechodné bydliště:	
Máte ještě jiné cestovní pojištění (např. z platební karty) <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Pokud ano, jaké:	
Údaje o vycestování	
Datum vycestování z ČR:	prokažte na příloze datum vycestování (např. jízdenka, letenka, razítko v pasu, svědectví atd.)
Cesta <input type="checkbox"/> TURISTICKÁ <input type="checkbox"/> PRACOVNÍ	Účel cesty:
Údaje o škodné události	
Datum:	čas:
Datum a čas ohlášení policii:	
Místo vzniku škody:	
Adresa policejní služebny:	
Svědci:	
Podrobný popis vzniku škody	

Seznam poškozených věcí	
(u všech věcí vypiště vlastníka poškozených věcí, datum pořízení, pořizovací cenu a výši škody, popř. náklady na opravu):	
Jména poškozených, adresy a telefon, popř. e-mail	
Je mezi Vámi nebo spolupojištěným a poškozenou osobou nějaký příbuzenský nebo smluvní vztah?	
Pokud ano, jaký?:	
Potřebné doklady prokazující vznik škody	
<ul style="list-style-type: none"> - doklad o pořízení věci (popř. jiný doklad prokazující vlastnictví) - policejní protokol - doklad o opravě poškozené věci - zápis o škodě - apod. 	
Způsob vyplacení pojistného plnění	
<input type="checkbox"/> převodem v Kč na účet:	
<input type="checkbox"/> peněžní poukázkou na adresu:	
Prohlášení a podpis	
<p>Předchozí údaje jsou úplné a pravdivé. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé a neúplné údaje budou mít za následek ztrátu pojistné ochrany a to i v případě, že jejich prostřednictvím nebyla pojišťovna poškozena.</p> <p>Upozornění: Pokud jste oznámení o pojistné události osobně nevyplňovali, ověřte před jeho podepsáním správnost všech údajů.</p> <p>Je mi známo, že pojišťovna přezkoumá za účelem posouzení své povinnosti poskytnout pojistné plnění údaje, které zde uvádím k odůvodnění svých nároků nebo vyplývajících z předložených dokladů (např. potvrzení, osvědčení). Za tímto účelem zprošťuji všechny výše jmenované povinnosti mlčenlivosti i v případě mé smrti. Zproštění povinnosti mlčenlivosti platí rovněž pro pojišťovny zprostředkující pojištění odpovědnosti nebo cestovní pojištění.</p>	
_____	_____
datum	podpis pojištěné osoby (u nezletilých zákonný zástupce)

