

## Oznámení škodné události z pojištění odpovědnosti

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.

<b>Číslo pojistné smlouvy</b>	
<b>Údaje o pojištěné osobě</b>	
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:
Telefon:	Email:
Trvalé bydliště:	
Přechodné bydliště:	
<b>Údaje o pojištění</b>	
Škodu uplatňuji z pojištění	<input type="checkbox"/> občanské odpovědnosti za škody v běžném životě <input type="checkbox"/> odpovědnosti zaměstnance za škodu zaměstnavateli <input type="checkbox"/> odpovědnosti pilota za škody na vypůjčeném letadle <input type="checkbox"/> odpovědnosti za škodu vlastníka, držitele, nájemce nebo správce budovy <input type="checkbox"/> odpovědnosti členů orgánů
Máte uzavřeno na toto riziko ještě jiné pojištění	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Pokud ano, u jaké pojišťovny:	
<b>Údaje o škodné události</b>	
Datum a čas vzniku škody:	
Datum a čas ohlášení příslušnému orgánu:	
Místo vzniku škody:	
Svědci:	
<b>Podrobný popis vzniku škody</b>	

### 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

- doklad o pořízení věci (popř. jiný doklad prokazující vlastnictví)
- protokol orgánu pověřeného vyšetřováním
- doklad o opravě poškozené věci
- zápis zaměstnavatele o škodě
- apod.

### Způsob vyplacení pojistného plnění

převodem v Kč na účet:

peněžní poukázkou na adresu:

### Prohlášení a podpis

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.

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. Zproštění povinnosti mlčenlivosti platí rovněž pro pojišťovny zprostředkující pojištění odpovědnosti.

**Upozornění:** Pokud jste oznámění o pojistné události osobně nevyplňovali, ověřte před jeho podepsáním správnost všech údajů.

\_\_\_\_\_   
 datum

\_\_\_\_\_   
 podpis pojištěné osoby (u nezletilých zákonný zástupce)

Sídlo společnosti  
SV pojišťovna, a.s.  
Vyskočilova 1481/4  
140 00 Praha 4  
Číslo účtu: 126971750/0300

Kontakt  
telefon: +420 221 585 111  
info@svpojistovna.cz  
www.svpojistovna.cz

Společnost je vedená  
u Městského soudu v Praze  
oddíl B, vložka 2740  
IČO: 61858714  
DIČ: CZ61858714

