

Hlášení škody z pojištění odpovědnosti

direct
pojišťovna

Číslo smlouvy

Ohlašuji škodu za: Pojištěného Poškozeného

Údaje o pojištěném

Jméno a příjmení / název firmy

Rodné číslo / IČ

E-mail

Telefon

Údaje o poškozeném

Jméno a příjmení / název firmy

Rodné číslo / IČ

E-mail

Telefon

Kontaktní adresa - ulice / č.p. / město / PSČ

Jste plátcem DPH?

ANO

NE

Číslo účtu, kam máme poslat peníze

Kód banky

Žije poškozený s pojištěným ve společné domácnosti?

ANO

NE

Je poškozený a pojištěný v přímém příbuzenském vztahu?

ANO

NE

Jsou poškozený a pojištěný manželé nebo registrovaní partneři?

ANO

NE

Údaje o vzniklé škodě

Kdy ke škodě došlo?

V kolik hodin?

Kde se to stalo? - ulice / č.p. / město / PSČ

Co se stalo?

Co bylo poškozeno?

Odhadněte výši škody. Odhad nebude mít vliv na skutečnou výši pojistného plnění.

Pouze pro pojištěného: Cítíte zodpovědnost za vznik škody?

ANO

NE

Vyplňte pouze v případě, že vám byla udělena plná moc k vyřízení škody.

Jméno a příjmení

E-mail

Telefon

Pojištěný zmocňuje pojišťovnu, aby za něj tuto záležitost s poškozeným projednala a pokud to bude v souladu s právními předpisy, škodu za něj poškozenému zaplatila.

V

Dne

Podpis