

7. Byly zjištěny stopy násilí?*	ANO	NE	- jaké
---------------------------------	-----	----	--------

8. Bylo proti pojištěnému použito násilí nebo pohrůžky bezprostředního násilí? (pro případ újmy způsobené loupeží)*	ANO	NE
---	-----	----

9. Seznam odcizených, popř. poškozených či zničených věcí (nabývací doklady laskavě uschovejte pro jednání s likvidátorem):

Poř. čís.	ks	Věc, předmět (stručný popis)	Z P O*)	Vlastník	Datum pořízení měsíc / rok	Požizovací cena

Při nedostatku místa uveďte údaje na zvláštní příloze. *) Z – zničena P – poškozena O – odcizena Předpokládaná výše újmy:

10. Máte uzavřeno další pojištění stejného druhu u jiného pojistitele?	10.1.*	ANO	10.2.*	NE
10.1.1. U kterého pojistitele (název, sídlo)	číslo pojistné smlouvy			
10.1.2. Uplatňujete u tohoto pojistitele právo na pojistné plnění?*		ANO		NE

11. Hlásili jste v posledních 5 letech jinou událost ze stejného druhu pojištění?	11.1.*	ANO	11.2.*	NE
11.1.1. Počet událostí:	jejich celková výše:			
11.1.2. Který pojistitel události likvidoval?				

Počet příloh:

Zplnomocňuji tímto podle §50 a §51 tr. řádu (§33 spr. řádu) pracovníka Allianz pojišťovny, a. s., aby ve smyslu §65 tr. řádu (§38 spr. řádu) pro potřeby likvidace výše uvedené události nahlížel do vyšetřovacího spisu Policie ČR, činil z něho výpisky a pořizoval si na vlastní náklady kopie.

Prohlašuji, že jsem všechny otázky zodpověděl pravdivě a úplně a jsem si vědom důsledků nesprávných odpovědí pro povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Současně prohlašuji, že jsem si vědom povinnosti finančního vypořádání s ostatními oprávněnými spoluvlastníky věci / nemovitosti, která je předmětem pojistného plnění.

Plnění poukažte na jméno a adresu: _____
na účet: _____

V _____ dne _____ podpis pojištěného

* Nehodící se škrtněte