Allianz pojišťovna, a. s.

Allianz

Oznámení události

Číslo události

Pro interní potřeby pojistitele

Pojištění majetku podnikatelů

Odcizení

Doručeno:

1. Ke každé události vyplňte pouze jedno „Oznámení události" a neprodleně je zašlete na adresu pojišťovny (při vyplňování je nutné odpovědět na všechny dotazy pojistitele, v opačném případě Vám „Oznámení" může být vráceno k doplnění).
2. Poškozené a zničené věci laskavě uschovejte, popř. vyčkejte s jejich opravou do prohlídky likvidátorem. Při nedodržení stanoveného postupu se můžete zbavit možnosti prokázat vznik újmy a její rozsah.

Číslo pojistné smlouvy:			
Pojištěný:	Předmět činnosti		
IČO (popř. rodné č.)	DIČ	Plátce DPH	ANO / NE
Sídlo:		PSČ	

1. **Datum a hodina vzniku újmy:**	**Místo vzniku újmy (adresa):**

2. Byla událost hlášena na policii?*	ANO	NE	– uveďte adresu
číslo vyšetřovacího spisu			

3. Kontaktní osoba pro jednání s pojišťovnou (jméno, adresa, telefon, fax, e-mail)

4. Uveďte stručný popis průběhu události:
Poznámka: Případně pokračujte na zvláštním listě

5. Jak byl objekt zajištěn proti vloupání v době vzniku újmy?

6. Byly zjištěny stopy násilí?*	ANO	NE	– jaké

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

T. č. 285.03 / 06.2003

* Nehodící se škrtněte

8. Seznam odcizených, popř. poškozených či zničených věcí:

P č.	ks	Seznam věcí (stručný popis)	Z P O*)	Vlastník	Datum pořízení měsíc / rok	Pořizovací cena

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

9. Máte uzavřeno další pojištění stejného druhu u jiného pojistitele?	9.1.*	ANO	9.2.*	NE
9.1.1. U kterého pojistitele (název, sídlo)	číslo pojistné smlouvy			
9.1.2. Uplatňujete u tohoto pojistitele právo na pojistné plnění?*			ANO	NE

10. Hlásili jste v posledních 5 letech jinou událost ze stejného druhu pojištění?	10.1.*	ANO	10.2.*	NE
10.1.1. Počet událostí:	jejich celková výše:			
10.1.2. 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 aúplně ajsem si vědom důsledků nesprávných odpovědí pro povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Plnění poukažte na jméno a adresu: _____

na účet č.: _____ majitel účtu: _____

V _____ dne _____ _____

podpis pojištěného

* Nehodící se škrtněte