Allianz pojišťovna, a. s.

Oznámení škodní události

Číslo škodní události

Pro interní potřeby pojistitele

Pojištění majetku podnikatelů a průmyslu

Požár, voda, vichřice, sklo, vybraná a technická rizika

Doručeno:

1. Ke každé pojistné události vyplňte pouze jedno „Oznámení škodní 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 a rozsah škody.

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

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

2. Byla hlášena škoda na policii, hasičům nebo jiným orgánům?*	ANO	NE
– uveďte adresu	č.j.	

3. Kdo škodu způsobil? (jméno, příjmení, adresa)

4. Má ten, kdo způsobil škodu pojištěnou odpovědnost? 4.1.*	ANO	4.2.*	NE
4.1.1. U kterého pojistitele (název, sídlo)	číslo pojistné smlouvy		
4.1.2. Byla škoda u tohoto pojistitele uplatněna?*		ANO	NE

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

6. Kdo je vlastníkem (správcem) budovy, ve které vznikla škoda? (jméno, adresa)

7. Druh pojištění, z něhož je uplatňován nárok na náhradu škody:

8. Příčina vzniku škody:

9. Uveďte stručný popis průběhu škody:
Poznámka: Případně pokračujte na zvláštním listě

T. č. 284.03 / 06.2003

* Nehodící se škrtněte

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

Poř. čís.	ks	Poškozené věci (stručný popis)	Z P*)	Vlastník	Datum pořízení měsíc / rok	Pořizovací cena	Výše škody, příp. náklady na opravu nebo čištění

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

11. Kde jsou uloženy poškozené věci?

12. Jaká opatření byla provedena k zabránění vzniku či zmírnění následků škody?

13. Máte uzavřeno další pojištění stejného druhu u jiného pojistitele? 13.1.*	ANO	13.2.*	NE
13.1.1. U kterého pojistitele (název, sídlo)	číslo pojistné smlouvy		
13.1.2. Uplatňujete u tohoto pojistitele náhradu škody?*		ANO	NE

14. Hlásili jste v posledních 5 letech škodu ze stejného druhu pojištění? 14.1.*	ANO	14.2.*	NE
14.1.1. Počet škod:	jejich celková výše:		
14.1.2. Který pojistitel škody likvidoval?			

Počet příloh:

Zplnomocňuji tímto podle §50 a §51 tr. řádu (§17 spr. řádu) pracovníka Allianz pojišťovny, a. s., aby ve smyslu §65 tr. řádu (§23 spr. řádu) pro potřeby likvidace výše uvedené pojistné 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.

Plnění poukažte na jméno a adresu: _____

na účet: _____

V _____ dne _____ _____

podpis pojištěného

* Nehodící se škrtněte