

„Oznámení pojistné události“

Pojistná smlouva: Pojištění podnikatelů PRO Podnikatele - Allianz pojišťovna, a.s.; číslo pojistné smlouvy: 503 554 671

Pojištění odpovědnosti, pojištění požár, voda, vichřice sklo a ostatní

Datum, hodina vzniku újmy: _____ místo vzniku újmy (adresa) _____

Byla událost hlášena na policii, hasičům nebo jiným orgánům? ano ne

● uveďte adresu

Kdo vznik újmy způsobil? (označení osoby): Jankovcova 1587, Praha 7, 170 00

Osoba, která újmu způsobila má pojištění odpovědnosti? ano ne

U kterého pojistitele: _____ číslo pojistné smlouvy: 503 554 671

Byla u tohoto pojistitele událost uplatněna? ano ne

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

Kdo je vlastníkem objektu (jednotky), ve kterém došlo ke vzniku újmy? (jméno, adresa)

Druh pojištění z něhož je uplatňováno právo na pojistné plnění :

pojištění majetku pojištění odpovědnosti jiné

Příčina vzniku újmy:

Stručný popis průběhu události:

Soupis poškozených věcí (v případě, že je počet kolonek nedostačující použijte tiskopis přílohy):

Poř.č.	ks	stručný popis poškozené věci	Zničeno/Poškozeno	vlastník	datum pořízení	pořizovací cena	výše újmy nebo náklady na opravu

Předpokládaná výše škody: _____

Kde jsou věci poškozené uloženy: _____

Jaká opatření byla učiněna k zabránění vzniku újmy a zmírnění následků?

Máte uzavřeno další pojištění stejného druhu u jiného pojistitele ano ne

U kterého pojistitele: _____ číslo smlouvy: _____

Uplatňujete u tohoto pojistitele právo na pojistné plnění? ano ne

Hlásil jste ze stejného druhu pojištění v posledních 5 letech událost stejného druhu ano ne

Počet událostí: _____ Jejich celková výše: _____

Který pojistitel události likvidoval?

Počet příloh

Prohlašuji, že v případě potřeby platí toto hlášení i jako zmocnění pro pojistitele k nahlížení do spisu Policie ČR, aby si tento mohl z něj činit na vlastní náklady výpisky a i pořizoval 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: _____

číslo účtu : _____ majitele účtu : _____

V _____ dne _____

podpis poškozeného: