

Oznámení škodné události

Pojištění majetku občanů

Číslo
škodné
události

Pro interní
potřeby
pojistitele

Požár, voda, vichřice, sklo

Doručeno:

- Ke každé pojistné události vyplňte pouze jedno „Oznámení škodné 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).
- 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:	<input type="text"/>
Příjmení a jméno pojištěného:	<input type="text"/>
Rodné číslo:	<input type="text"/>
Bydliště:	<input type="text"/> PSČ: <input type="text"/>
Telefon domů:	do zaměstnání: <input type="text"/> e-mail: <input type="text"/>

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, datum narození)
--

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. S kým si může likvidátor smluvit termín prohlídky? (jméno, adresa, telefon)
--

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

6.1. V případě spoluvlastnictví uveďte jména všech spoluvlastníků budovy:

7. Byla domácnost / obytná budova v době pojistné události neobývaná? (např. z důvodu dovolené, přestavby a prodeje apod.)*	ANO	NE
---	-----	----

8. Druh pojištění, z něhož je uplatňován nárok na náhradu škody:		
<input type="checkbox"/> pojištění domácnosti	<input type="checkbox"/> pojištění obytné budovy	<input type="checkbox"/> pojištění skla

9. Příčina vzniku škody např.:			
<input type="checkbox"/> požár	<input type="checkbox"/> vichřice	<input type="checkbox"/> krupobití	<input type="checkbox"/> rozbítí skla
<input type="checkbox"/> výbuch	<input type="checkbox"/> voda z vodovodního zařízení	<input type="checkbox"/> tíha sněhu	<input type="checkbox"/> povodeň, záplava
<input type="checkbox"/> blesk	<input type="checkbox"/> mráz		

10. Uveďte stručný popis průběhu škody:
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Poznámka: Případně pokračujte na zvláštním listě

11. Seznam poškozených věcí:

11.1. movitých (pro náhradu škody uplatňovanou z pojištění domácnosti a skel):

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

11.2. nemovitých (pro náhradu škody uplatňovanou z pojištění domácnosti, obytných budov a skel):

Pa-tro	Poškozená místnost	Velikost místnosti m ²	Materiál (malba, tapeta, PVC)	K poškození došlo na:*						Náklady na opravu (rozpočet)
				stropě	stěnách	podlaze	střeše	fasádě	instalacích	

Při nedostatku místa uveďte údaje na zvláštní příloze.

Předpokládaná výše škody za movité i nemovité věci celkem:

12. Podlahovinu opatřil:	vlastník	nájemce	Podlahovina je:	volně položena	přilepena
--------------------------	----------	---------	-----------------	----------------	-----------

13. Kde jsou uloženy poškozené věci?

14. Byly ve stejném čase a místě poškozeny i jiné domácnosti / obytné budovy?*

ANO

NE

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

16. Máte uzavřeno další pojištění domácnosti / obytné budovy u jiného pojistitele?

16.1.*

ANO

16.2.*

NE

16.1.1. U kterého pojistitele (název, sídlo)

číslo pojistné smlouvy

16.1.2. Uplatňujete u tohoto pojistitele náhradu škody?*

ANO

NE

17. Hlásili jste v posledních 5 letech škodu z pojištění?

domácnosti

obytných budov

skel?

17.1.*

ANO

17.2.*

NE

17.1.1. Počet škod:

jejich celková výše:

17.1.2. 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.

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