

Hlášení pojistné události pojištění zavazadel a odpovědnosti za škodu

Prezentační razítko

A. POJISTITEL	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Templová 747, 110 01 Praha 1, Česká republika IČ 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897
--------------------------	---

B. POJIŠTĚNÝ	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
	Adresa – ulice (místo), číslo popisné/orientační		Obec – dodací pošta	
	PSČ			
	Telefon	Mobilní telefon	E-mail	
	Číslo pojistné smlouvy	Počátek pojištění	Konec pojištění	
	Pobyt od _____ do _____			
	Druh dopravy ¹⁾ <input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> letadlo <input type="checkbox"/> auto <input type="checkbox"/> vlak <input type="checkbox"/> loď		Účel cesty <input type="checkbox"/> turistický <input type="checkbox"/> služební	
	Místo škodní události: adresa – ulice (místo), číslo popisné/orientační		Obec – dodací pošta	
	Stát		Datum _____ v _____ hodin	
	Vznik pojistné události			
Škoda na zavazadlech <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Vyplňte bod B.		Odpovědnost za škodu <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Vyplňte body C. – H.		
Pojistné plnění poukažte na adresu nebo účet (uveďte pouze jednu z možností)				
Adresa příjemce				
Peněžní ústav		Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol

¹⁾ Platnou variantu označte křížkem. ☒

C. ŠKODA NA ZAVAZADLECH	Druh pojistné události		Datum hlášení na policii		Policejní stanice
	<input type="checkbox"/> odcizení <input type="checkbox"/> živelní událost <input type="checkbox"/> dopravní nehoda <input type="checkbox"/> ostatní				
	Adresa policejní stanice ²⁾				
	Jména a adresy případných svědků pojistné události				
	Stručný popis pojistné události				

²⁾ Je-li obtížné ji zjistit nevyplňuje se.

Pro rychlé vyřízení pojistné události, pokud možno, předložte následující doklady: pojistná smlouva, policejní protokol, originál potvrzení dopravce nebo úschovny, originály účtu o nákupu věci, prohlášení svědků.

Odpovědnost za škodu

D. ÚDAJE O ŠKŮDCI	Kdo škodu způsobil			Pokud zvíře – rasa a kdo měl zvíře pod dohledem	
	<input type="checkbox"/> pojištěný <input type="checkbox"/> nezletilé dítě <input type="checkbox"/> jiná osoba <input type="checkbox"/> domácí zvíře				
	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	
	Adresa – ulice (místo), číslo popisné/orientační		Obec – dodací pošta		PSČ
	Telefon	Mobilní telefon	E-mail		

E. ÚDAJE O POŠKOZENÉ OSOBĚ	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	
	IČ	Název firmy			
	Adresa – ulice (místo), číslo popisné/orientační		Obec – dodací pošta		Stát
	Telefon	Mobilní telefon	E-mail		

