



ČESKÁ
POJIŠŤOVNA

OZNÁMENÍ ŠKODNÉ UDÁLOSTI
Z POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI
ZA ŠKODU OBČANŮ

Číslo pojistné smlouvy

Ke škodě došlo dne

v

hod. místo

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ: 45272956, zapsaná v Obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze oddíl B, vložka 1464 (dále jen „ČP“)

Pojištěný (ten, kdo uzavřel pojistnou smlouvu)

Příjmení / Jméno /
Titul

Rodné číslo

Pohlaví

Ž

M

Datum narození
(jen u cizích stát.příslušníků)

Ulice (místo)

Č.p.

Obec (pošta)

PSČ

Telefon / E-mail

Škůdce (ten, který vznik škodné události zapříčinil) – jen pokud jsou údaje odlišné od pojištěného

Příjmení / Jméno /
Titul

Rodné číslo

Pohlaví

Ž

M

Datum narození
(jen u cizích stát.příslušníků)

Ulice (místo)

Č.p.

Obec (pošta)

PSČ

Telefon / E-mail

Rodinný vztah
k pojištěnému

Byla-li škodná událost způsobena nezletilým nebo osobou, která není schopna posoudit následky svého jednání, uveďte fyzickou nebo právnickou osobu, která byla povinna vykonávat nad nimi v době vzniku škody dohled

Jméno
(obchodní jméno)

Adresa

Poškozený

A – Právnická
osoba: Název

Ulice (místo)

Č.p.

Obec (pošta)

PSČ

IČ

B – Fyzická osoba:
Jméno

Ulice (místo)

Č.p.

Obec (pošta)

PSČ

Datum narození

je Vaším příbuzným

ANO

NE

Žije s Vámi ve společné domácnosti?

ANO

NE

Pokud ano, vyplšte
příbuzenský vztah

Pojištěný nebo osoba, která škodu způsobila

A – při škodě na zdraví

Rozsah poranění

Bylo poranění smrtelné?

ANO

NE

B – při škodě na věci

Pořizovací cena

Kč

Stáří

O jakou věc jde

Druh a rozsah
poškození

Byla škůdci půjčena

ANO

NE

Byla škůdcem převzata za nějakým účelem

ANO

NE



TC09945002017

1. **Identify the problem.** The first step in the problem-solving process is to identify the problem. This involves recognizing the issue, gathering information, and defining the problem.

PROHLÁŠENÍ A PODPIS