



Oznámení pojistné události z pojištění zavazadel a z pojištění odpovědnosti za újmu

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, 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⁾		Vznik pojistné události	
<input type="checkbox"/> autobus <input type="checkbox"/> letadlo <input type="checkbox"/> auto <input type="checkbox"/> vlak <input type="checkbox"/> loď		Datum	v _____ hodin
Místo škodní události: adresa – ulice (místo), číslo popisné/orientační		Obec – dodací pošta	Stát
Újma na zavazadlech	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Vyplňte bod C.	Odpovědnost za újmu <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Vyplňte body D. – I.
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. ÚJMA 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 újmu

D. ÚDAJE O ŠKŮDCI

Kdo újmu 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 OSOĚ

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

F. POPIS VZNIKU ŠKODNÍ UDÁLOSTI

Stručný popis vzniku škodní události

Byla újma způsobena úmyslně?

Ano Ne

Pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky?

Ano Ne

Poškozený nebo jiná osoba se podílí na újmě (spoluvina)?

Ano Ne

Byla škodní událost šetřena policií nebo jinými místními orgány?

(Doložte zprávy těchto orgánů, soudní rozhodnutí, znalecké posudky, svědecké výpovědi, čestná prohlášení.)

Ano Ne

G. DRUH A ROZSAH ZPŮSOBENÉ ÚJMY

Druh a rozsah způsobené újmy

újma na zdraví na movité nebo nemovité věci jiná újma

specifikujte jaká:

Újma na zdraví – doložte dokumenty dokladující

► druh úrazu,
► adresu a název zdravotnického zařízení, kde byl poškozený ošetřován,
► jak dlouhou dobu,

► výši nákladů na lékařské ošetření v příslušné měně,
► vliv dřívějšího zdravotního stavu na délku léčby a výši nákladů.

Újma na movité nebo nemovité věci – poskytněte tyto informace a doložte

► popis věci,
► druh a rozsah poškození,
► stáří věci,

► majitel věci,
► pořizovací doklad,
► cena za opravu věci popř. za znovupořizení.

Je třeba doložit originály účtů za ošetření, nezbytné léky, originál lékařské zprávy, v případě úmrtí úmrtí list, náklady na převoz, náklady zdravotní pojišťovny, informace o oprávněných pozůstalých osobách a další doklady týkající se rozsahu újmy.

H. NÁHRADU ÚJMY POŽADOVAL (není-li totožný s poškozeným)

Rodné číslo

Příjmení

Jméno

Titul

IČ

Název firmy

Adresa – ulice (místo), číslo popisné/orientační

Obec – dodací pošta

Stát

PSČ

Telefon

Mobilní telefon

E-mail

I. UPLATNĚNÍ NÁROKU POJIŠTĚNÉHO

Datum

Způsob, popř. přiložte písemný doklad

Považujete požadavek na náhradu újmy i její výši za oprávněný?

Ano Ne

Uhradil jste již újmu poškozenému?

Ano Ne

Pokud ano, v jaké výši?

_____ Kč

Doložte dokladem od poškozeného, že převzal náhradu újmy a v jaké výši.

Má poškozený sjednáno vlastní pojištění na riziko, z kterého vznikla újma?

Ano Ne

Uplatnil již nebo bude poškozený uplatňovat nárok na náhradu újmy z vlastního pojištění?

Ano Ne

Pokud ano, u kterého pojistitele

Datum

V jaké výši?

_____ Kč

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a nic nebylo zamlčeno. Uvědomuji si právní důsledky poskytnutí nepravdivých informací.

Datum

201

Podpis pojištěného