



Oznámení škodní události z pojištění majetku

Číslo leasingové/úvěrové smlouvy pojištěného:

Číslo pojistné smlouvy	Název pojišťovny	Ohledně události komunikujte se společností RESPECT, a.s.
7720672993	Kooperativa pojišťovna, a.s. (stroje)	Kontakt: ila@respect.cz

POJIŠTĚNÝ

Název firmy / Jméno a příjmení	IČO / RČ
Adresa pojištěného / korespondenční adresa	PSČ
Kontaktní osoba pro zajištění prohlídky	Tel./mobil
	E-mail

SPECIFIKACE UDÁLOSTI

Datum události	ČAS	ČAS	
Místo události	PSČ	PSČ	
Popis události (jak ke škodě došlo, příčina vzniku)			
Byla událost nahlášena Policii ČR, HZS ...? Pokud ano, uveďte název, číslo jednací, adresu, telefon:	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	
Byla událost někým zaviněna (jiný účastník)? Pokud ano, uveďte jméno, adresu a vztah viníka k poškozenému:	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	
Žádáme o zajištění prohlídky pojišťovnou (VYPLŇÍ RESPECT)	ANO NE	Pořídili jsme vlastní fotodokumentaci (VYPLŇÍ KLIENT)	ANO NE

Poř. číslo	Seznam poškozených (P), zničených (Z), odcizených (O), nebo ztracených (ZT) věcí */	Počet kusů / rozměry	Pořizovací cena	Stáří (roky)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Poznámky:

*/Podle potřeby doplňte další údaje jako přílohu k tomuto formuláři. Příkládám přílohu k tomuto formuláři ANO NE

SPECIFIKACE PLATBY

Plnění za tuto škodní událost uplatňuji u jiné pojišťovny / jiného subjektu	NE	ANO	u			
Vinkulace/zástavní právo	NE	ANO	u			
Předmět pojištění je veden v účetnictví	ANO	NE	Plátce DPH	ANO	NE	Odhad výše škody (sečteno i s přílohou)
Plnění zaslat na účet/adresu						

Vyplněním tohoto hlášení potvrzuji seznámení s [Informacemi o zpracování osobních údajů](#)

V

dne

podpis a razítko