

Vyjádření k újmě - vyplňuje Pojištěný

Číslo události	Číslo pojistné smlouvy	Datum vzniku události	Místo vzniku
		2 0	Obec, PSČ

Pojištěný		
Jméno, příjmení	Rodné číslo	Telefon
Adresa bydliště	E-mail	

Poškozený	
Název právnické osoby / jméno, příjmení	IČ / RČ
Sídlo / adresa	

Čestné prohlášení pojištěného – vyplní pojištěný			
1. Prosíme, podrobně popište, jak došlo k újmě, co bylo příčinou újmy, co bylo poškozeno:			
2. Uvedte, prosím, Váš vztah k poškozenému (např. uvedením příbuzenského vztahu, společná domácnost, bez příbuzenského vztahu):			
3. V případě újmy způsobené dítětem, prosíme, uveďte věk dítěte, kdo vykonával jeho dozor (jmenovitě i s uvedením vztahu k dítěti):			
V případě poškození vozidla (stroje) uveďte:	SPZ / RZ:	VIN / VÝROBNÍ ČÍSLO:	ROK VÝROBY:
Tovární značka:			
Typ a provedení:			
Částka, která je po Vás uplatňována poškozeným:			
4. Považujete nárok poškozeného za oprávněný? ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>			
Pokud ano, v jaké výši: .....			
5. Budete výše zmiňovanou újmu uplatňovat i z jiného druhu pojištění nebo u jiného pojistitele? Pokud ano, prosíme, uveďte název pojištění i pojistitele (pojišťovny):			
6. Tímto prohlašuji, že jsem újmu nezpůsobil pod vlivem alkoholu nebo jiných psychotropních látek.			
V ..... dne .....			
Podpis pojištěného			