

Oznámení škodné události

z pojištění vozidla pro případ
havárie, živlu a krádeže

K tomuto oznámení prosím přiložte kopii technického průkazu. Před započítáním opravy kontaktujte pojišťovnu.

1. Číslo pojistné smlouvy		Číslo škodné události (nevyplňujte)		
.....			
2. Nehoda, datum a místo				
DEN	MĚSÍC	ROK	HODIN MINUT	MÍSTO NEHODY
.....
OKRES			STÁT	
3. Pojištěný, jehož vozidlem byla škoda způsobena				
Příjmení, jméno/obch. jméno:		Rodné číslo/IČO:		
.....			
Adresa/sídlo:			PSČ:	
.....			
Telefon:	E-mail:	Fax:	Plátce DPH* ANO NE	
.....	
Bankovní spojení:	/		Specif. symbol:	
.....	
4. Vozidlo				
SPZ/RZ:	Značka a typ:		Rok výroby:	
.....	
VIN (výr. číslo vozidla, ev. číslo karoserie/rámu):			Barva vozidla:	
.....			
Ujeto km:	Zástavní právo* ANO NE	Vinulace* ANO NE	Leasing* ANO NE u:	
.....	
5. Řidič				
Příjmení, jméno:		Číslo řidičského průkazu:		
.....			
Při této pojistné události byl Policií ČR zjištěn vliv návykových látek (zejm. alkohol):*		ANO	NE	
.....		
6. Popis nehody				
.....				
.....				
.....				
Rozsah poškození vlastního vozidla:				
.....				
.....				
Kdo zavinil nehodu (jméno, příjmení/obch. jméno, adresa/sídlo, vč. PSČ, SPZ/RZ vozidla a pojišťovna toho, kdo za škodu odpovídá)?				
.....				
.....				
Je sjednáno povinné ručení u Wüstenrot pojišťovny a.s.?* ANO NE				
.....				
Koho jste poškodil/a (jméno, příjmení/obch. jméno, adresa / sídlo, vč. PSČ)?**				
.....				
.....				
Rozsah poškození vozidla protistrany: SPZ/RZ		Značka a typ:		
.....			
Poškození jiného majetku:				
.....				
Uplatňujete nárok z jiného pojištění?* ANO NE Z kterého a u které pojišťovny:				
.....				
Byla nehoda šetřena policií?* ANO NE (místo, adresa, ev. razítko a ČVS):				
.....				
Důvod nehlášení policii:				
.....				
Zmocňuji Wüstenrot pojišťovnu a.s., resp. jí pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících s touto pojistnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich výpisy a pořizovat si na vlastní náklady kopie.				
Prohlašuji, že jsem pravdivě a úplně uvedl/a všechny zde požadované údaje a současně se zavazuji dále postupovat podle platných Všeobecných pojistných podmínek a Zvláštních pojistných podmínek.				
Prohlašuji, že souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Wüstenrot pojišťovna a.s. a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu § 11 zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům.				

WP-3-1-LPU

* Nehodící se škrtněte ** Vyplňte jen při vlastním zavinění nehody
Pozn. Uplatňujete-li i škodu z doplňkového havarijního pojištění vyplňte druhou stranu oznámení.

V dne podpis pojištěného (ev. razítko)

Oznámení škodné události

doplňkové pojištění vozidel

K tomuto oznámení prosím přiložte kopii technického průkazu. Před započítím opravy kontaktujte pojišťovnu.

1. Číslo pojistné smlouvy					Číslo škodné události (nevyplňujte)					
.....									
2. Nehoda, datum a místo										
DEN	MĚSÍC	ROK	HODIN	MINUT	MÍSTO NEHODY					
.....					
					OKRES				STÁT	
3. Druh doplňkového pojištění										
Nárok uplatněn z rizika (označte křížkem):										
skla		zavazadla		náhradní vozidlo		úraz osob ve vozidle		asistence		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
4. Pojištěný, (nevyplňujte, pokud je uvedeno na předchozí straně)										
Příjmení, jméno / obch. jméno:					Rodné číslo / IČO:					
Adresa / sídlo:					PSČ:					
Telefon:			E-mail:		Fax:		Plátce DPH*		ANO	NE
Bankovní spojení:					/		Specif. symbol:			
5. Vozidlo										
SPZ/RZ:		Značka a typ:			Rok výroby:					
VIN (výr. číslo vozidla, ev. číslo karoserie / rámu):					Je vozidlo havarijně pojištěno u Wüstenrot?*		ANO	NE		
6. Popis nehody										
.....										
.....										
.....										
Jaká škoda vznikla – rozsah poškození:										
.....										
.....										
.....										
Komu vznikla škoda (příjmení, jméno / obch. jméno, adresa / sídlo, vč. PSČ):										
.....										
.....										
.....										
Nehodu (škodu) způsobil (příjmení, jméno / obch. jméno, adresa/sídlo, vč. PSČ, ev. SPZ/RZ a pojišťovna toho, kdo za škodu odpovídá):										
.....										
.....										
.....										
Byl/bude nárok uplatněn z jiného pojištění?*		ANO	NE	Z kterého a u které pojišťovny:						
									
Byla nehoda šetřena policií?*		ANO	NE	(místo, adresa, ev. razítko a ČVS):						
									
Důvod nehlášení policii:										
.....										
Zmocňuji Wüstenrot pojišťovnu a.s., resp. jí pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících s touto pojistnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich výpisy a pořizovat si na vlastní náklady kopie.										
Prohlašuji, že jsem pravdivě a úplně uvedl/a všechny zde požadované údaje a současně se zavazuji dále postupovat podle platných Všeobecných pojistných podmínek a Zvláštních pojistných podmínek.										
Prohlašuji, že souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje byly zpracovávány správcem Wüstenrot pojišťovna a.s. a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu § 11 zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům.										

* Nehodící se škrtněte

V dne

podpis pojištěného (ev. razítko)