



oznámení o vzniku škodní události - poškozený

AXA pojišťovna a.s., se sídlem Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, IČ 281 95 604, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddíle B, vložka 12826
Korespondenční adresa: AXA pojišťovna a.s., Úzká 8/488, 602 00 Brno, Česká republika

Číslo pojistné smlouvy

Číslo pojistné události

1. Datum a místo nehody

Datum vzniku nehody (den, měsíc, rok)	Čas vzniku nehody (hodina, minuta)
Datum hlášení vzniku nehody (den, měsíc, rok)	
Místo nehody (ulice, č. domu, kilometr, obec, stát)	

2. Popis nehody

Podrobný popis nehody:	Situační plánek místa nehody:
------------------------	-------------------------------

3. Poškozený

Jméno a příjmení / Obchodní název		Rodné číslo/IČ		
Trvalý pobyt / Sídlo: ulice, č. domu				
Obec		PSČ		
Tel. / Fax	E-mail	Plátce DPH	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
Bankovní spojení:	Číslo účtu	Kód banky	Variabilní symbol	Specifický symbol
Vztah k pojištěnému		Manžel/Manželka	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
		Osoba žijící s ním v době pojistné události ve společné domácnosti	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
Kontaktní osoba: Jméno a příjmení			Tel.	

4. Řidič poškozeného vozidla v době nehody

Jméno a příjmení		Rodné číslo/IČ	
Trvalý pobyt: ulice, č. domu			
Obec		PSČ	
Číslo řidičského průkazu	Vydán pro skupinu	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> T	
Tel. / Fax		E-mail	

5. Vlastník / spoluvlastník vozidla

Jméno a příjmení / Obchodní název		Rodné číslo/IČ	
Trvalý pobyt / Sídlo: ulice, č. domu			
Obec		PSČ	
Tel. / Fax		E-mail	
Kontaktní osoba: Jméno a příjmení		Tel.	
Je vozidlo používáno k podnikatelským účelům? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		Je vozidlo havarijně pojištěno? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
Pokud ano, uveďte: Název pojišťovny		Číslo pojistné smlouvy	
Byla provedena obhlídka vozidla? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		Pokud ano, kým?	
Uplatnil jste si, nebo si budete uplatňovat nárok na náhradu škody z havarijního pojištění? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne			

6. Poškozené vozidlo

Značka a typ			
RZ/SPZ/MPZ		VIN (identifikační číslo vozidla)	
Barva	Rok výroby	Datum přidělení 1. RZ/SPZ	Počet najetých km
Jde o vozidlo na leasing? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		Jde o operativní leasing? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
Zástavní právo <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Vinkulace <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Je vozidlo ve Vašem výlučném vlastnictví? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
Rozsah poškození vozidla			



7. Svědkové nehody

Jméno a příjmení	Rodné číslo
Trvalý pobyt: ulice, č. domu	
Obec	PSČ

8. Policejní šetření nehody

Byla dopravní nehoda šetřena policií? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Je vedeno soudní řízení nebo trestní stíhání <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Adresa policie provádějící šetření	Číslo řízení

9. Obhlídka / Oprava vozidla

Je-li již vozidlo opraveno, uveďte důvod opravy před obhlídkou		
Bude vozidlo opravováno v servisu? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Bylo vozidlo poškozeno už před nehodou? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Byla předcházející poškození odstraněna před nehodou? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne

10. Další majetek, který byl poškozen

Poškozená věc	
Majitel / Spolumajitel: jméno, příjmení	
Adresa	
Pořizovací cena	Datum nabytí
Je některá z poškozených věcí pojištěna? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
Název pojišťovny	Číslo pojistné smlouvy
Uplatnil jste si, nebo si budete uplatňovat nárok na náhradu škody z tohoto pojištění majetku? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	

11. Pojištěný / Škůdce

Jméno a příjmení / Obchodní název	
Trvalý pobyt/ Sídlo: ulice, č. domu	
Obec	PSČ
Tel. / Fax	E-mail
Název pojišťovny POV	Číslo pojistné smlouvy

12. Řidič vozidla, jehož provozem byla škoda způsobena

Jméno a příjmení	
Trvalý pobyt: ulice, č. domu	
Obec	PSČ
Tel. / Fax	E-mail

13. Vozidlo, jehož provozem byla škoda způsobena

Značka a typ	
RZ/SPZ/MPZ	Barva
Rozsah poškození vozidla	

14. Náhrada škody

Uhradil jste škodu, která Vám vznikla, z vlastních prostředků? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Byla Vám už poskytnuta náhrada škody? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
V rozsahu	Datum
Osoba, která poskytla náhradu škody: Jméno a příjmení	
Adresa	

15. Tímto zmocňuji podle § 50 a § 51 Tr. řádu (§ 33 Správního řádu) pracovníky AXA pojišťovna a.s., aby ve smyslu § 65

Trestního řádu (§ 38 Správního řádu) nahlíželi pro potřeby likvidace výše uvedené škody do vyšetřovacího spisu (spisu dopravní nehody) Policie ČR, dělali z něho výpisky a zabezpečovali si na vlastní náklady kopie.

Upozornění: AXA pojišťovna a.s. není vázána závazky pojištěného, které na sebe vzal bez předchozího projednání s ní, nebo jde-li o závazek převzatý nad rámec stanovený právními předpisy. Bez souhlasu AXA pojišťovny a.s. neuzavírejte dohodu o způsobu úhrady škody.

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v tomto oznámení jsou pravdivé a zároveň zmocňuji AXA pojišťovnu a.s., aby za mě projednala náhradu škody s poškozeným a v souladu s právními předpisy, pojistnými podmínkami a pojistnou smlouvou uhradila poškozenému škodu.

Místo	Datum
Podpis (a razítko) poškozeného	



oznámení o vzniku škodní události - poškozený

AXA pojišťovna a.s., se sídlem Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, IČ 281 95 604, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddíle B, vložka 12826
Korespondenční adresa: AXA pojišťovna a.s., Úzká 8/488, 602 00 Brno, Česká republika

Číslo pojistné smlouvy

Číslo pojistné události

1. Datum a místo nehody

Datum vzniku nehody (den, měsíc, rok)	1. 6. 2008	Čas vzniku nehody (hodina, minuta)	16.00 - 17.00 HOD.
Datum hlášení vzniku nehody (den, měsíc, rok)	4. 6. 2008		
Místo nehody (ulice, č. domu, kilometr, obec, stát)	VRÁNOVSKÁ 40, BRNO, ČR		

2. Popis nehody

Podrobný popis nehody: KDYŽ JSEM PŘIŠLA K ZAPARKOVANÉMU VOZIDLU, ZJISTILA JSEM, ŽE JE POŠKOZENÉ	Situacní plánec místa nehody: MÍSTO POŠKOZENÍ
--	--

3. Poškozený

Jméno a příjmení / Obchodní název	JANA VESELÁ	Rodné číslo/IČ	665214/8877
Trvalý pobyt / Sídlo: ulice, č. domu	DROBNÉHO 4		
Obec	BRNO	PSČ	602 00
Tel. / Fax	777 725 527	E-mail	j.vesela@xxx.cz
Bankovní spojení:	Číslo účtu 1234321	Kód banky 0200	Variabilní symbol
Vztah k pojištěnému	Manžel/Manželka	Plátce DPH	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne
Kontaktní osoba: Jméno a příjmení	JANA VESELÁ	Tel.	777 725 527

4. Řidič poškozeného vozidla v době nehody

Jméno a příjmení	NEBYL - VOZIDLO PARKOVALO	Rodné číslo/IČ	
Trvalý pobyt: ulice, č. domu			
Obec		PSČ	
Číslo řidičského průkazu		Vydán pro skupinu	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> T
Tel. / Fax		E-mail	

5. Vlastník / spoluvlastník vozidla

Jméno a příjmení / Obchodní název	JANA VESELÁ	Rodné číslo/IČ	665214/8877
Trvalý pobyt / Sídlo: ulice, č. domu	DROBNÉHO 4		
Obec	BRNO	PSČ	602 00
Tel. / Fax	777 725 527	E-mail	j.vesela@xxx.cz
Kontaktní osoba: Jméno a příjmení	JANA VESELÁ,	Tel.	777 725 527
Je vozidlo používáno k podnikatelským účelům?	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne	Je vozidlo havarijně pojištěno?	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne
Pokud ano, uveďte: Název pojišťovny		Číslo pojistné smlouvy	
Byla provedena obhlídka vozidla?	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne	Pokud ano, kým?	
Uplatnil jste si, nebo si budete uplatňovat nárok na náhradu škody z havarijního pojištění?	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne		

6. Poškozené vozidlo

Značka a typ	VW PASSAT		
RZ/SPZ/MPZ	2B66007	VIN (identifikační číslo vozidla)	TMBTX123456J88
Barva	MODRÁ	Rok výroby	2003
		Datum přidělení 1. RZ/SPZ	04. 2003
		Počet najetých km	78300
Jde o vozidlo na leasing?	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne	Jde o operativní leasing?	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne
Zástavní právo	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne	Vinkulace	<input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne
		Je vozidlo ve Vašem výlučném vlastnictví?	<input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Rozsah poškození vozidla	LEVÉ ZADNÍ DVEŘE A BLATNÍK JSOU POŠKRÁBANÉ A PROTlačENÉ		



7. Svědkové nehody

Jméno a příjmení <i>NEBYLI</i>	Rodné číslo _____
Trvalý pobyt: ulice, č. domu _____	
Obec _____	PSC _____

8. Policejní šetření nehody

Byla dopravní nehoda šetřena policií? <input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne	Je vedeno soudní řízení nebo trestní stíhání <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Adresa policie provádějící šetření _____	Číslo řízení _____

9. Obhlídka / Oprava vozidla

Je-li již vozidlo opraveno, uveďte důvod opravy před obhlídkou <i>ZATÍM NENÍ OPRAVENÉ</i>		
Bude vozidlo opravováno v servisu? <input checked="" type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Bylo vozidlo poškozeno už před nehodou? <input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne	Byla předcházející poškození odstraněna před nehodou? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne

10. Další majetek, který byl poškozen

Poškozená věc <i>NEBYL</i>	
Majitel / Spolumajitel: jméno, příjmení _____	
Adresa _____	
Pořizovací cena _____	Datum nabytí _____
Je některá z poškozených věcí pojištěna? _____	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Název pojišťovny _____	Číslo pojistné smlouvy _____
Uplatnil jste si, nebo si budete uplatňovat nárok na náhradu škody z tohoto pojištění majetku? _____	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne

11. Pojištěný / Škůdce

Jméno a příjmení / Obchodní název <i>PETR MOKRÝ</i>	
Trvalý pobyt / Sídlo: ulice, č. domu <i>VRÁNOVSKÁ 40</i>	
Obec <i>BRNO</i>	PSC <i>614 00</i>
Tel. / Fax <i>123 456 789</i>	E-mail <i>mokry@tcom.cz</i>
Název pojišťovny POV <i>AXA NEŽIVOTNÍ</i>	Číslo pojistné smlouvy <i>8120000200</i>

12. Řidič vozidla, jehož provozem byla škoda způsobena

Jméno a příjmení <i>ELIŠKA MOKRÁ</i>	
Trvalý pobyt: ulice, č. domu <i>VRÁNOVSKÁ 40</i>	
Obec <i>BRNO</i>	PSC <i>614 00</i>
Tel. / Fax <i>123 456 789</i>	E-mail <i>e.mokra@tcom.cz</i>

13. Vozidlo, jehož provozem byla škoda způsobena

Značka a typ <i>ŠKODA FABIA</i>	
RZ/SPZ/MPZ <i>2B12345</i>	Barva <i>STŘÍBRNÁ METALÍZA</i>
Rozsah poškození vozidla <i>PRAVÝ PŘEDNÍ BLATNÍK, SMĚROVKA, SVĚTLO, PRAVÝ PŘEDNÍ NÁRAZNÍK</i>	

14. Náhrada škody

Uhradil jste škodu, která Vám vznikla, z vlastních prostředků? <input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne	Byla Vám už poskytnuta náhrada škody? <input type="checkbox"/> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne
V rozsahu _____	Datum _____
Osoba, která poskytla náhradu škody: Jméno a příjmení _____	
Adresa _____	

15. Tímto zmocňuji podle § 50 a § 51 Tr. řádu (§ 33 Správního řádu) pracovníky AXA pojišťovna a.s., aby ve smyslu § 65

Trestního řádu (§ 38 Správního řádu) nahlíželi pro potřeby likvidace výše uvedené škody do vyšetřovacího spisu (spisu dopravní nehody) Policie ČR, dělali z něho výpisky a zabezpečovali si na vlastní náklady kopie.

Upozornění: AXA pojišťovny a.s. není vázána závazky pojištěného, které na sebe vzal bez předchozího projednání s ní, nebo jde-li o závazek převzatý nad rámec stanovený právními předpisy. Bez souhlasu AXA pojišťovny a.s. neuzavírejte dohodu o způsobu úhrady škody.

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v tomto oznámení jsou pravdivé a zároveň zmocňuji AXA pojišťovnu a.s., aby za mě projednala náhradu škody s poškozeným a v souladu s právními předpisy, pojistnými podmínkami a pojistnou smlouvou uhradila poškozenému škodu.

Místo <i>VBRNĚ</i>	Datum <i>4. 6. 2008</i>
Podpis (a razítko) poškozeného <i>V.R. Jana Veselá</i>	