



Oznámení škodní události z pojištění majetku

Číslo leasingové/úvěrové smlouvy pojištěného:

Číslo pojistné smlouvy	Název pojišťovny	Ohledně události komunikujte se společností RESPECT, a.s. Kontakt: ila@respect.cz
5782757959	Generali Česká pojišťovna, a.s.(stroje CZK)	

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:			☐ ANO ☐ NE
Byla událost někým zaviněna (jiný účastník)? Pokud ano, uveďte jméno, adresu a vztah viníka k poškozenému:			☐ ANO ☐ NE
Žádáme o zajištění prohlídky pojišťovnou (VYPLNÍ RESPECT)	ANO NE	Pořídili jsme vlastní fotodokumentaci (VYPLNÍ 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
Plnění zaslat na účet/adresu				Odhad výše škody (sečteno i s přílohou)

Vyplněním tohoto hlášení potvrzuji seznámení s **Informacemi o zpracování osobních údajů**

V

dne

podpis a razítko