



UNIQA pojišťovna, a.s.
 Zapsána u Městského soudu v Praze,
 oddíl B, č. vložky 2012.
 Evropská 136, 160 12 Praha 6
 IČ: 49240480

Pojištění odpovědnosti z provozu vozidla Dotazník pro pojištěného

A

Hlášení
 škodní
 události

Číslo pojistné smlouvy

Údaje označené *) není nutné vyplňovat, je-li přílohou tohoto hlášení vyplněný a účastníky podepsány „evropský záznam nehody“. Tento záznam nehody je nutno doložit vždy, není-li stět vozidel šetřen policií.

Číslo škodní události (je-li již určeno)

*) POJIŠTĚNÝ

Příjmení (resp. obchodní jméno firmy) Jméno
 Titul Ulice
 Č.p. PSČ Obec Telefon
 Fax E-mail

*) ÚDAJE O ŠKODNÍ UDÁLOSTI

Datum 2 0 Čas Země
 Místo
 Popis průběhu události:
 Vyšetřena policií: ano ne Adresa policie
 Důvod nenahlášení policií:
 Alkohol nebo návykové látky zjištěny: ano ne množství U (jm.):
 Trestní řízení vedeno: ano - proti: ne

Plánek (náčrt) nehody

Číslo jednací (policie, soudu)
 Svědci škodní události (jméno, adresa, telefon)

V čem spatřujete zavinění:

*) ŘIDIČ POJIŠTĚNÉHO VOZIDLA V DOBĚ NEHODY (ČI BEZPROSTŘEDNĚ PŘED NÍ)

Jméno a příjmení řidiče vozidla, adresa, PSČ:
 Datum narození řidiče vozidla Řidičský průkaz vydán pro skupiny Podpis řidiče

*) ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM VOZIDLE

SPZ (bez pomlček a mezer) Tovární značka a typ
 Číslo karoserie (VIN) Počet ujetých km k datu škodní události Rok výroby vozidla

POJIŠTĚNÝM VOZIDLEM BYLA ZPŮSOBENA ŠKODA NA: - nutno vyplnit podle druhu poškození

Jiném vozidle SPZ Tovární značka a typ
 Číslo karoserie (VIN) Jméno, adresa řidiče poškozeného vozidla
 Jméno, adresa, tel., RČ/IČ majitele poškozeného vozidla
 Popis poškození a předpokládaná výše škody v Kč Příbuzenský poměr k pojištěnému (řidiči)
Jiném majetku:
 Jméno, adresa, tel., RČ/IČ majitele pošk. majetku
 Popis poškození a předp. výše škody v Kč Příbuzenský poměr k pojištěnému (řidiči)

Zraněné osoby

Jméno, adresa, rodné číslo, příbuzenský poměr k pojištěnému Ve vozidle SPZ (chodec, cyklista) Popis rozsahu způsobeného zranění
 Poznámka (jiná sdělení, další způsobené škody)

Prohlášení: Podepsaní prohlašují, že na všechny dotazy odpověděli svědomitě, podle pravdy, a že jsou si plně vědomi důsledků nepravdivě uvedených nebo vědomě zkrácených údajů. Prohlašují, že souhlasí s tím, aby pojišťitel zpracovával jejich osobní a citlivé údaje ve smyslu zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. Dále zpřímocňují, pověřeného pracovníka pojišťitele, aby pro potřeby likvidace výše uvedené škodní události, nahlížel do vyšetřovacího spisu (spisu dopravní nehody) Policie ČR, jako i jiného úřadu, a požíval si výtisky či kopie. Podpisem tohoto hlášení je pojišťitel pojištěným zmocněn k vyřízení škody způsobené provozem jeho vozidla jiné osobě a uzná-li ji za pojistnou, k odškodnění veškerých nároků poškozených dle platných právních předpisů.

Datum, podpis (razítko) pojištěného

Požadovanou variantu zakřížkujte!

V případě nedostatku místa na tomto formuláři použijte přílohu. Počet příloh: