Allianz pojišťovna, a. s.

Allianz

Oznámení škodní události

Číslo škodní události

Pro interní potřeby pojistitele

Pojištění majetku podnikatelů a průmyslu

Odcizení

Doručeno:

1. Ke každé pojistné události vyplňte pouze jedno „Oznámení škodní události" a neprodleně je zašlete na adresu pojišťovny (při vyplňování je nutné odpovědět na všechny dotazy pojistitele, v opačném případě Vám „Oznámení" může být vráceno k doplnění).
2. Poškozené a zničené věci laskavě uschovejte, popř. vyčkejte s jejich opravou do prohlídky likvidátorem. Při nedodržení stanoveného postupu se můžete zbavit možnosti prokázat vznik a rozsah škody.

Číslo pojistné smlouvy:					
Pojištěný:		Předmět činnosti			
IČ (popř. rodné č.)	DIČ	Plátce DPH	ANO	NE	
Sídlo:		PSČ			

1. **Datum a hodina vzniku škody:**	**Místo vzniku škody (adresa):**

2. Byla hlášena škoda na policii?*	ANO	NE	– uveďte adresu
číslo vyšetřovacího spisu			

3. Kontaktní osoba pro jednání s pojišťovnou (jméno, adresa, telefon, fax, e-mail)

4. Uveďte stručný popis průběhu škody:
Poznámka: Případně pokračujte na zvláštním listě

5. Jak byl objekt zajištěn proti vloupání v době vzniku škody?

6. Byly zjištěny stopy násilí?*	ANO	NE	– jaké

7. Bylo proti pojištěnému použito násilí nebo pohrůžky bezprostředního násilí?*	ANO	NE	
(pro případ škody způsobené loupeží)			

T. č. 285.03 / 062003

* Nehodící se škrtněte

8. Seznam odcizených, popř. poškozených či zničených věcí:

P č.	ks	Seznam věcí (stručný popis)	Z P O*)	Vlastník	Datum pořízení měsíc / rok	Pořizovací cena

Při nedostatku místa uveďte údaje na zvláštní příloze. *) Z – zničena P – poškozena O – odcizena **Předpokládaná výše škody:**

9. Máte uzavřeno další pojištění stejného druhu u jiného pojistitele? 9.1.*	ANO	9.2.*	NE
9.1.1. U kterého pojistitele (název, sídlo)	číslo pojistné smlouvy		
9.1.2. Uplatňujete u tohoto pojistitele náhradu škody?*		ANO	NE

10. Hlásili jste v posledních 5 letech škodu ze stejného druhu pojištění? 10.1.*	ANO	10.2.*	NE
10.1.1. Počet škod:	jejich celková výše:		
10.1.2. Který pojistitel škody likvidoval?			

Počet příloh:

Zplnomocňuji tímto podle §50 a §51 tr. řádu (§17 spr. řádu) pracovníka Allianz pojišťovny, a. s., aby ve smyslu §65 tr. řádu (§23 spr. řádu) pro potřeby likvidace výše uvedené pojistné události nahlížel do vyšetřovacího spisu Policie ČR, činil z něho výpisky a pořizoval si na vlastní náklady kopie.

Prohlašuji, že jsem všechny otázky zodpověděl pravdivě a úplně a jsem si vědom důsledků nesprávných odpovědí pro povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Plnění poukažte na jméno a adresu: _____

na účet: _____

V _____ dne _____ _____

podpis pojištěného

* Nehodící se škrtněte