

OZNÁMENÍ ŠKODNÉ UDÁLOSTI *

(*označte druh pojištění, ze kterého uplatňujete škodu)

POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZASÍLATELE
POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI SILNIČNÍHO DOPRAVCE
POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI SILNIČNÍHO DOPRAVCE/cizí dopravce
jiné pojištěné riziko dle pojistné smlouvy

1. Základní údaje o viníkovi (ten, kdo škodu způsobil)

| | | |
|--|------|--------------------------|
| Pojistník (jméno, obchodní jméno): | | |
| Adresa, sídlo firmy: | | Telefon Fax E-mail |
| IČ/příp. RČ | DIČ: | Plátce DPH: ANO/NE |
| Kontaktní osoba (jméno, adresa) | | Telefon Fax |
| Bankovní spojení (pro zaslání pojistného plnění) - název peněžního ústavu, číslo účtu, kód banky | | |

2. Základní údaje o pojištěném (ten, na jehož odpovědnost za škodu se pojištění vztahuje) *nevypĺňujete, pokud je pojistník shodný s pojištěným*

| | | |
|---|------|--------------------------|
| Pojištěný (jméno, obchodní jméno) | | |
| Adresa, sídlo firmy | | Telefon Fax E-mail |
| IČ/příp.RČ | DIČ: | Plátce DPH: ANO/NE |
| Kontaktní osoba (jméno, adresa) | | Telefon Fax |
| Bankovní spojení (pro zaslání pojistného plnění)- název peněžního ústavu, číslo účtu, kód banky | | |

3. Údaje o poškozeném

| | | |
|---------------------------------------|------|--------------------------|
| Poškozený: (jméno, obchodní jméno) | | |
| Adresa, sídlo firmy | | Telefon Fax E-mail |
| IČO/příp. RČ | DIČ: | Plátce DPH: ANO/NE |
| Kontaktní osoba (jméno, adresa) | | Telefon Fax |

4. Údaje o vozidle, kterým byla škoda způsobena a posádce vozu:

| | |
|--|--------------------|
| RZ motorového vozidla | RZ přívěsu, návěsu |
| Typ vozidla (označte) - tahač.....valník.....cisterna.....chladiřenské zař.....jiné..... | |
| Jména a adresy řidičů: (popř.oboustranné kopie ŘP) | |

5. Údaje o převzetí a dodávce zboží:

| | |
|---|---------|
| Druh zboží (u kontejneru jeho značka a číslo) | |
| Datum a místo odeslání zboží | |
| Zboží bylo naloženo (označte): odesílatelem řidičem jiná osoba | |
| Při nakládce řidič zkontroloval počet kusů, stav zásilky a jejího obalu | ANO/ NE |
| Zjištěné skutečnosti řidič uvedl na nákladní listu | ANO /NE |
| Zboží bylo vyloženo (označte): příjemcem řidičem jiná osoba | |
| Určená trasa přepravy: | |

6. Údaje o škodné události

| | | |
|--|-------------------------------------|---------------|
| Den, hodina vzniku (zjištění) škodné události | Adresa místa vzniku škodné události | |
| Škoda nastala během (označte): nakládky vykládky přepravy neznámo kdy jinak | | |
| Škoda zjištěna během (označte): nakládky po odeslání zboží přepravy vykládky neznámo kdy | | |
| Stručný popis, jak ke škodné události došlo: | | |
| Způsobila škodu třetí osoba? Pokud ano, uveďte její jméno, RČ, popř. název, IČ a adresu firmy. | | |
| Popis zboží (podle obchodní faktury): | | |
| Způsob uložení zboží: | | |
| Předpokládaná výše škody | | |
| Rozsah škody (chybějící či poškozené zboží) v ks či kg | | |
| Zboží bylo baleno ANO / NE , popis balení | | |
| Výhrady příjemce při převzetí zboží v nákladním listu | | |
| Jméno a adresa havarijního komisaře (pokud byl přizván) | | |
| Oznámeno policii (název, adresa, stát) | Datum, hodina oznámení | Pod č.j.(ČVS) |
| Adresa místa, kde se nachází poškozené zboží, kontaktní osoba vč.spojení: | | |
| Kroky, podniknuté ke zmenšení škody: | | |
| Vaše námítky vůči uplatněným nárokům: | | |
| Jste pro stejné účely pojištěn ještě u jiného pojistitele? ANO / NE Pokud ano, uveďte jméno a adresu pojistitele. | | |

Pojistník (pojištěný) potvrzuje uvedený rozsah poškození. Skutečnosti zde nepopsané a neprokázané nebudou zahrnuty do výpočtu plnění.

Pojištěný zmocňuje tímto pojistitele/makléře, aby za pojistníka/pojištěného tuto škodnou událost a všechny z ní vzniklé pojistné události s poškozeným projednal a škodu za něj poškozenému uhradil, bude-li to v souladu s právními předpisy.

V.....dne.....

.....
Podpis pojistníka (pojištěného)

K hlášení škodné události přiložte následující doklady (příkládané dokumenty označte):

- (1) ANO/NENákladní list, náložní list, dodací list; nákladní list CMR
- (2) ANO/NEPřepravní smlouva/zasílatelská smlouva/zasílatelský příkaz/objednávka přepravy
- (3) ANO/NE Obchodní faktura, příp. dodací faktura nebo doklad o ceně zásilky
- (4) ANO/NE Účty za odprodej zboží se slevou nebo doklad o fyzické likvidaci zboží, ověřený nestrannou osobou
- (5) ANO/NE Reklamační dopis poškozeného + škodní faktura (výpočet požadované náhrady škody)
- (6) ANO/NEHavarijní protokol, byla-li škoda zjišťována havarijním komisařem
Znalecký posudek, byl-li ke škodě přizván znalec z oboru
- (7) ANO/NE Oznamení škodné události policii, popř. protokol o výsledku šetření při podezření z trestného činu
- (8) ANO/NE Plná moc pro pojistitele-oprávnění nahlížet do spisu Policie ČR
(vyplněná a podepsaná pojištěným v případě, že uvedená škodní událost byla šetřena policií)
- (9) ANO/NE Prohlášení o postoupení uplatňovaného nároku na náhradu škody (cese)
- (10) ANO/NE Písemná reklamacie vůči dopravci, který škodu způsobil



Bankovní spojení / Bank info CZK

Komerční banka a.s. / pobočka Děčín / Masarykovo nám. 192 / 405 54 Děčín / Czech Republic
Číslo účtu / Account No: 3929490217/0100 / SWIFT: KOMB CZ PP / IBAN: CZ 9401000000785190560297

Bankovní spojení / Bank info EUR

Ostsächsische Sparkasse Dresden / Filiale Pirna / Gartenstraße 40 / D-01796 Pirna / Germany
SWIFT: OSDDDE81PIR / IBAN: DE 82850503003100348809

Společnost zapsána dne 5.12.2001 v obchodním rejstříku Krajského soudu v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 18449