Allianz pojišťovna, a. s.

Allianz

Oznámení události

Číslo události

Pro interní potřeby pojistitele

Pojištění majetku občanů

Odcizení

Doručeno:

1. Ke každé události vyplňte pouze jedno „Oznámení 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 újmy.

Číslo pojistné smlouvy:	
Příjmení a jméno pojištěného:	
Rodné číslo:	/
Bydliště:	PSČ:
Telefon domů:	do zaměstnání: e-mail:

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

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

3. S kým si může likvidátor smluvit termín prohlídky? (jméno, adresa, telefon)

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

5. Byla domácnost / obytná budova v době vzniku újmy neobývaná? (např. z důvodu dovolené, přestavby a prodeje apod.)*	ANO	NE

6. Jak byly zajištěny dveře, popř. okna proti vloupání v době vzniku újmy?

T. č. 282.04 / 06.2006

* Nehodící se škrtněte

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

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

9. Seznam odcizených, popř. poškozených či zničených věcí (nabývací doklady laskavě uschovejte pro jednání s likvidátorem):

Poř. čís.	ks	Věc, předmět (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 újmy:**

10. Máte uzavřeno další pojištění stejného druhu u jiného pojistitele?	10.1.*	ANO	10.2.*	NE
10.1.1. U kterého pojistitele (název, sídlo)	číslo pojistné smlouvy			
10.1.2. Uplatňujete u tohoto pojistitele právo na pojistné plnění?*		ANO		NE

11. Hlásili jste v posledních 5 letech jinou událost ze stejného druhu pojištění?	11.1.*	ANO	11.2.*	NE
11.1.1. Počet událostí:	jejich celková výše:			
11.1.2. Který pojistitel události likvidoval?				

Počet příloh:

Zplnomocňuji tímto podle §50 a §51 tr. řádu (§33 spr. řádu) pracovníka Allianz pojišťovny, a. s., aby ve smyslu §65 tr. řádu (§38 spr. řádu) pro potřeby likvidace výše uvedené 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.

Současně prohlašuji, že jsem si vědom povinnosti finančního vypořádání s ostatními oprávněnými spoluvlastníky věci / nemovitosti, která je předmětem pojistného plnění.

Plnění poukažte na jméno a adresu: _____

na účet: _____

V _____ dne _____

_____

podpis pojištěného

* Nehodící se škrtněte