

Oznámení události

Číslo
události

Pojištění majetku občanů

Pro interní
potřeby
pojistitele

Požár, voda, vichřice, sklo

Doručeno:

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

Číslo pojistné smlouvy:											<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Příjmení a jméno pojištěného:																										
Rodné číslo:							<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Bydliště:																			PSČ:			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon domů:										do zaměstnání:						e-mail:										

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

2. Byla událost hlášena na policii, hasičům nebo jiným orgánům?*	ANO	NE	
– uveďte adresu			č.j.

3. Kdo vznik újmy způsobil? (jméno, příjmení, adresa, datum narození)
<input type="text"/>

4. Má ten, kdo vznik újmy způsobil pojištěnou odpovědnost?	4.1.*	ANO	4.2.*	NE
4.1.1. U kterého pojistitele (název, sídlo)	číslo pojistné smlouvy			
4.1.2. Byla událost u tohoto pojistitele hlášena?*		ANO		NE

5. S kým si může likvidátor smluvit termín prohlídky? (jméno, adresa, telefon)
<input type="text"/>

6. Kdo je vlastníkem (správcem) budovy, ve které došlo ke vzniku újmy?
<input type="text"/>

6.1. V případě spoluvlastnictví uveďte jména všech spoluvlastníků budovy:
<input type="text"/>

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

8. Druh pojištění, z něhož je uplatňováno právo na pojistné plnění?		
<input type="checkbox"/> pojištění domácnosti	<input type="checkbox"/> pojištění obytné budovy	<input type="checkbox"/> pojištění skla

9. Příčina vzniku újmy např.:							
<input type="checkbox"/> požár	<input type="checkbox"/> vichřice	<input type="checkbox"/> krupobití	<input type="checkbox"/> rozbití skla				
<input type="checkbox"/> výbuch	<input type="checkbox"/> voda z vodovodního zařízení	<input type="checkbox"/> tíha sněhu	<input type="checkbox"/> povodeň, záplava				
<input type="checkbox"/> blesk	<input type="checkbox"/> mráz						

10. Uveďte stručný popis průběhu události:
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Poznámka: Případně pokračujte na zvláštním listě

11. Seznam poškozených věcí:

11.1. movitých (pojištění domácnosti a skel):

Poř. čís.	ks	Poškozené věci (stručný popis)	Z P*)	Vlastník	Datum pořízení měsíc / rok	Pořizovací cena	Výše újmy, příp. náklady na opravu nebo čištění

Při nedostatku místa uveďte údaje na zvláštní příloze.

*) Z – zničena P – poškozena

11.2. nemovitých (pojištění domácnosti, obytných budov a skel):

Pa-tro	Poškozená místnost	Velikost místnosti m ²	Materiál (malba, tapeta, PVC)	K poškození došlo na:*						Náklady na opravu (rozpočet)
				stropě	stěnách	podlaze	střeše	fasádě	instalacích	

Při nedostatku místa uveďte údaje na zvláštní příloze.

Předpokládaná výše újmy za movité i nemovité věci celkem:

12. Podlahovinu opatřil:	vlastník	nájemce	Podlahovina je:	volně položena	přilepena
--------------------------	----------	---------	-----------------	----------------	-----------

13. Kde jsou uloženy poškozené věci?

14. Byly ve stejném čase a místě poškozeny i jiné domácnosti / obytné budovy?*

ANO

NE

15. Jaká opatření byla provedena k zabránění vzniku újmy a jejích následků?

16. Máte uzavřeno další pojištění domácnosti / obytné budovy u jiného pojistitele?

16.1.*

ANO

16.2.*

NE

16.1.1. U kterého pojistitele (název, sídlo)

číslo pojistné smlouvy

16.1.2. Uplatňujete u tohoto pojistitele právo na pojistné plnění?

ANO

NE

17. Hlásili jste v posledních 5 letech jinou událost z jiného pojištění?

domácnost

obytných budov

skel?

17.1.*

ANO

17.2.*

NE

17.1.1. Počet událostí:

jejich celková výše:

17.1.2. Který pojistitel událost 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 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