

# Hlášení vzniku škodní události – pojištění odpovědnosti



číslo pojistné smlouvy

číslo škodní události

## Pojistník

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

Smolka Pavel Ing., M sto Vítkov

rodné číslo / IČO

00300870

## Adresa trvalého bydliště (adresa sídla)

ulice

Nám stí Jana Zajíce

č. popisné/orientační

7

telefon

556312201

obec – část obce

Vítkov

PSČ

74901

e-mail

starosta@vitkov.info

## Pojištěný

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

Základní škola a gymnázium Vítkov, p ísp vková organizace

rodné číslo / IČO

69987181

plátce DPH ne  ano 

## Adresa trvalého bydliště (adresa sídla)

ulice

Komenského

č. popisné/orientační

754

telefon

556300777

obec – část obce

Vítkov

PSČ

74901

e-mail

dasa.kaluzova@zsgvitkov.cz

## Korespondenční adresa (vyplňte pouze v případě, je-li adresa odlišná od adresy trvalého bydliště)

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

ulice

č. popisné/orientační

obec – část obce

PSČ

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

na této adrese u 

## Kontaktní osoba (vyplňte pouze v případě, je-li kontaktní osoba odlišná od pojištěného)

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

Kaluzová Dáša, Mgr.

funkce/vztah

zástupkyn Ě

e-mail

dasa.kaluzova@zsgvitkov.cz

telefon

556300455

## Poškozený

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

rodné číslo / IČO

## Adresa trvalého bydliště (adresa sídla)

ulice

č. popisné/orientační

telefon

obec – část obce

PSČ

e-mail

## Korespondenční adresa (vyplňte pouze v případě, je-li adresa odlišná od adresy trvalého bydliště)

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

ulice

č. popisné/orientační

obec – část obce

PSČ

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

na této adrese u 

## Kontaktní osoba (vyplňte pouze v případě, je-li kontaktní osoba odlišná od poškozeného)

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

funkce/vztah

e-mail

telefon

99.70.21.62 12.2016 verze 01





## Údaje o pojistném plnění

**Bankovní spojení k poukázání pojistného plnění** (vyplňte v případě, že jste již uhradil/a způsobenou škodu nebo jinou újmu poškozenému)

číslo účtu / kód banky

**vlastník účtu**

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

variabilní symbol

specifický symbol

Je vlastník účtu plátcem DPH?

ne

ano

## Další sdělení

prostor na doplňující informace

## Prohlášení pojištěného

Prohlašuji, že jsem na všechny dotazy odpověděl pravdivě a úplně a jsem si vědom následků uvedení nepravdivých nebo zkreslených údajů nebo zamlčení podstatných údajů. Současně zmocňuji pojistitele k tomu, aby za mě podle platných předpisů tuto škodní událost s poškozeným projednal a bude-li to v souladu s právními předpisy a pojistnou smlouvou, aby mu újmu nahradil. Jsem si vědom své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace i ty, které se mi jeví jako nepodstatné. Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o této škodní události ve vztahu k zajištění pro potřeby zajištění pojistitele.

V souvislosti s touto škodní událostí dále zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti; zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodní událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, hasičských, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy; zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti s šetřením této škodní události a s výplatou pojistných plnění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel sděloval osobám oprávněným k přijetí pojistného plnění (např. v souvislosti s případnou vinkulací pojistného plnění nebo zřízením zástavního práva k pohledávkám z pojištění) informace týkající se pojištění sjednaného pojistnou smlouvou a v tomto rozsahu ho zprošťuji povinnosti mlčenlivosti.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti.

Beru na vědomí, že pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění do doby, než mu budou poskytnuty doklady potřebné pro šetření škodní události, zejména ty, které si vyžádá.

## Podpis pojištěného

datum

místo

Vítkov

podpis (u firem také otisk razítka)