



Oznámení škody z pojištění odpovědnosti

- Škoda na zdraví osob
- Škoda na majetku

Číslo pojistné smlouvy		Pojistník: příjmení, titul		Jméno	
Povolání, druh vykonávané práce			E-mail		
Stát	PSC	Adresa bydliště, město	Telefon	Fax	
Ulice			Číslo popisné/orientační		

Obecné otázky – k zodpovězení při každé škodě

Datum škody:	Místo škody:
Kdo škodu způsobil? (jméno, datum narození, adresa, telefon)	
<input type="checkbox"/> Pojistník	<input type="checkbox"/> Rodinný příslušník (druh příbuzenského vztahu)
Existuje spoluzavinění pojistníka?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Byl někdo zraněn nebo usmrčen? Pokud ano, uveďte druh poranění, jméno a adresu zraněné nebo usmrčené osoby:	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Byly poškozeny cizí věci? Pokud ano, uveďte jméno, adresu a telefon poškozeného:	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Byla poškozená věc převzata ke zpracování, úschově, opravě, používání v rámci nájemního vztahu nebo přepravě? Pokud ano, k	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Byl případ zaprotokolován policejními orgány? Pokud ano, kde a pod jakým číslem?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Běží úřední proces? Pokud ano, kde?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Svědci škodní události (jméno, adresa, telefon):	
Byly vůči Vám uplatněny nároky na náhradu škody? Pokud ano, kým a v jaké výši?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
V jakém poměru je k Vám poškozený?	<input type="checkbox"/> Příbuzenský vztah (jaký): <input type="checkbox"/> Rodinné nebo domovní společenství <input type="checkbox"/> Ostatní:
Existuje podle Vašeho názoru spoluzavinění ze strany poškozeného? Pokud ano, proč?	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Máte u jiné pojišťovny sjednáno	<input type="checkbox"/> Pojištění odpovědnosti za způsobenou škodu <input type="checkbox"/> Pojištění domácnosti <input type="checkbox"/> Pojištění právní ochrany
Pojišťovna:	Číslo pojistné smlouvy:

V případě škody na motorovém vozidle (poškozené vozidlo)

Typ/značka:	Rok výroby:	Registrační značka:
Řidič vozidla (jméno, adresa, telefon):		
Provozovatel vozidla (jméno, adresa, telefon):		
Kde bylo pro vozidlo sjednáno povinné ručení? Pojišťovna: Číslo pojistné smlouvy:		
Kde bylo pro vozidlo sjednáno havarijní pojištění? Pojišťovna: Číslo pojistné smlouvy:		
V případě škod způsobených vodou z vodovodního potrubí		
Kde bylo sjednáno pojištění škod způsobených vodou z vodovodního potrubí v budově? Pojišťovna: Číslo pojistné smlouvy:		
Jméno a adresa domovní správy:		

Příčina a průběh situace vedoucí ke vzniku škody – popište prosím podrobně (popř. nákres).**Pojistné plnění zašlete na bankovní účet číslo:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Banka:					Majitel účtu:

Tímto stvrzuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a ačkoliv nejsou psány vlastní rukou, odpovídám za jejich správnost. Zplnomocňuji tímto pojišťovnu Merkur (Merkur Versicherung Aktiengesellschaft) k provádění veškerých nezbytných šetření v souvislosti s oznámenou pojistnou událostí, stejně jako k nahlášení do všech spisů v dané věci. Poškozené předměty nebo jejich části uchovám až do vyřízení škodní události nebo do udělení příslušného pokynu od pojišťovny Merkur.

Místo a datum

Podpis pojistníka

ŠKODU PROSÍM OHLASTE BEZ PRODLENÍ!