

# Oznámení škodné události

## z pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla pro pojištěného

Pojištěný je povinen podle ustanovení § 8 odst. 1 zákona 168/1999 sb., o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla bez zbytečného odkladu písemně oznámit pojištiteli, že došlo ke škodné události s uvedením skutkového stavu týkajícího se této škodné události a předložit k tomu příslušné doklady. K vyplněnému hlášení je třeba doložit kopii řidičského průkazu řidiče vozidla v době nehody.

1. Číslo pojistné smlouvy (shodné s číslem dokladu pojištěného)				Číslo škodné události (nevyplňujte)			
.....				.....			
2. Nehoda, datum a místo							
DEN	MĚSÍC	ROK	HODIN	MINUT	MÍSTO NEHODY		
.....	.....	.....	.....	.....	.....		
OKRES					STÁT		
.....					.....		
3. Pojištěný, jehož vozidlem byla škoda způsobena							
Příjmení, jméno / obch. jméno:							
Adresa / sídlo:						PSČ:	
Rodné číslo / IČ:			Telefon:		E-mail:		
4. Řidič vozidla v době nehody							
Příjmení, jméno / obch. jméno:						Řidič. průkaz číslo:	
Adresa / sídlo:				PSČ:	Vydán dne:		
Rodné číslo / IČ:			Telefon:		Skupina:		
5. Vlastník vozidla (nevyplňujte, je-li shodné s bodem 3)							
Příjmení, jméno / obch. jméno:						Rodné číslo / IČ:	
Adresa / sídlo:						Telefon:	
.....						PSČ:	
6. Vozidlo, které způsobilo škodu							
SPZ/RZ:			Značka a typ:				
VIN (výr. číslo vozidla, ev. číslo karoserie/rámu):						Barva vozidla:	
7. Zraněné osoby při nehodě**							
Příjmení, jméno / adresa:							
.....					Rodné číslo:	Telefon:	
Příjmení, jméno / adresa:							
.....					Rodné číslo:	Telefon:	
8. Poškozené cizí vozidlo**							
SPZ/RZ:						Značka a typ:	
Havarijně pojištěno?*			ANO	NE	Kde?	Rozsah poškození:	
9. Vlastník poškozeného vozidla							
Příjmení, jméno / obch. jméno:						Rodné číslo / IČ:	
Adresa / sídlo:						Telefon:	
Vztah k pojištěnému: manžel / manželka*			ANO	NE	osoba žijící v době škodné události ve společné domácnosti?*		
.....			ANO	NE	.....		
10. Poškozený ostatní cizí majetek**							
Poškozené věci							
.....							
Vlastník věci (příjmení, jméno / obch. jméno):						Rodné číslo / IČ:	
Adresa / sídlo:						Telefon:	
Vztah k pojištěnému: manžel / manželka*			ANO	NE	osoba žijící v době škodné události ve společné domácnosti?*		
.....			ANO	NE	.....		

\* Nehodící se škrtněte

\*\* V případě nedostatku místa použijte přílohu

## 11. Nehoda

Plánek místa nehody

Podrobný popis nehody:

## 12. Další údaje k nehodě

Od koho a kdy jste se o nehodě dozvěděl?

Vinič nehody (příjmení, jméno, adresa)?

Příčina zavinění?

Byl příčinou nehody vadný stav motorového vozidla (selhání funkce některé jeho části)?\*

ANO

NE

Byla jízda podniknuta se souhlasem vlastníka?\*

ANO

NE

## 13. Svědci nehody

Rodné číslo:

Telefon:

Příjmení, jméno, adresa:

## 14. Šetření nehody

Šetřeno policií?\*

ANO

NE

(adresa, č.j., event. razítko policie):

Důvod nehlášení policii:

Byl u řidiče pojištěného vozidla zjištěn alkohol?\*

ANO

NE

Vliv jiných návykových látek nebo léku označeného zákazem řídit vozidlo?\*

ANO

NE

Probíhá soudní řízení nebo šetření či řízení před jiným orgánem?\*

ANO

NE

Kde a pod jakým č.j.?

## 15. Nároky poškozených

Je žádána náhrada?\*

ANO

NE

V jaké výši?

Od koho (příjmení, jméno, adresa)?

Považujete nárok na náhradu za oprávněný?\*

ANO

NE

V jaké výši?

Byla z Vaší strany poskytnuta již nějaká náhrada škody?\*

ANO

NE

V jaké výši?

Kdy?

Komu?

## Poznámky:

Počet příloh: 

Zmocňuji Wüstenrot pojišťovnu a.s., resp. jí pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících s touto pojistnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich výpisy a pořizovat si na vlastní náklady kopie.

Upozornění: Veškerou korespondenci týkající se této nehody postupte ve vlastním zájmu ihned Wüstenrot pojišťovně a.s..

Podepsaný prohlašuje, že na všechny dotazy odpověděl pravdivě a úplně a zavazuje se postupovat podle platných Všeobecných pojistných podmínek a Zvláštních pojistných podmínek pro pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla Wüstenrot pojišťovny, a.s.. Zároveň zmocňuje Wüstenrot pojišťovnu, a.s., aby za něho podle platných předpisů tuto škodnou událost projednala a oprávněné nároky osob jeho jménem vyrovnala.

\* Nehodící se škrtněte

V .....

dne .....

.....  
podpis pojištěného (razítko)