

Doručené dňa:

ČSOB Poistovňa, a. s., Vajnorská 100/B, Bratislava, Slovenská republika
Zapísaná v OR OS Bratislava I., odd. Sa, vl. č. 444/B, IČO: 31 325 416
Poštová adresa: P. O. Box 20, 820 09 Bratislava 29
Infolinka ČSOB Poistovňa: 02/482 482 00, E-mail: infolinka@csobpoistovna.sk
www.csobpoistovna.sk



Číslo hlásenia:	Číslo PU:	Číslo ŠU:
-----------------	-----------	-----------

Hlásenie škodovej udalosti z poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Vyplní poškodený

16. Údaje o vozidle poškodeného	Číslo karosérie:
--	------------------

17. Popis príčiny a priebehu nehody

.....
.....
.....
.....
.....

Kto nehodu zaviniť*	Vy (Váš vodič) B <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Škodca A <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Spoluvina <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Iná osoba <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Meno a adresa
Bloková pokuta uložená komu:	Vám (Vášmu vodičovi)* <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Sk	Škodcovi* <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Sk	

Pokiaľ nehodu nevyšetrovala polícia, uveďte dôvod, prečo

18. Pri dopravnej nehode došlo k zraneniu osôb* áno nie

Vo vozidle ev. číslo	Priezvisko, meno a adresa zranenej osoby / telefónny kontakt	Adresa zdravotníckeho zariadenia, ktoré poskytlo ošetrovanie
.....
Iné zranené osoby (chodec, cyklista...)

19. Iné škody, ktoré vznikli v súvislosti s dopravnou nehodou áno nie

Predmet náhrady	Popis poškodenia	Dátum obstarania	Výška náhrady
.....
.....
.....

Bola Vám za spôsobenú škodu už poskytnutá náhrada?* áno nie Kedy?

V akej výške

Kým (meno a adresa).....

Kedy a kde je možné poškodené vozidlo (veci) obhliadnuť?

20. Prehlásenie poškodeného

Náhradu škody si budem uplatňovať z havarijného poistenia áno nie
Predložím daňový doklad za opravu áno nie
Suhlasím s plnením podľa cenníka ČSOB Poistovne, a. s. áno nie

Poistné plnenie, prosím zasláť na adresu / číslo účtu

Rodné číslo / IČO DIČ

Leasing, úver, záložňa, vinkulácia v

Prehlasujem, že všetky údaje poskytnuté ČSOB Poistovni, a. s. ohľadom dopravnej nehody a nároku na náhradu škody sú pravdivé a moje stanovisko v tejto veci je konečné a právne záväzné.

V Dňa
Priezvisko tlačným písmom Podpis poškodeného**

Oznámenie prevzal a údaje overil:

Podpis:

Menovka:

* Hodiace sa začiarknite krížikom

** Podpis poškodeného a) u fyzických osôb podpis poškodeného

b) u právnických osôb pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu

