Allianz

Jméno a adresa pojištěného:

Oznámení pojistné události živelní, vodovodní

k pojistce číslo:

555 023 137

Rodné číslo pojištěného .....

Pro zrychlení likvidace pojistné události uveďte č. tel. .....
popřípadě kdy a kde je Vás možno zastihnout .....
U organizací jméno informovaného pracovníka, pověřeného projednáním likvidace pojistné události a číslo telefonu .....

Ke škodě (pojistné události) došlo dne ..... 20..... v .....hod.
Příčina pojistné události
(jak k této události došlo) .....

Místo pojistné události v .....
PSČ ..... ul. ..... č.p. .....
Okres ..... č. patra .....

Kde pojistná událost nastala? .....
V které budově nebo její části
popř. v kterém bytě nebo místnosti .....

Co bylo zničeno? .....
(seznam jednotlivých předmětů na 2. straně)
poškozeno? .....

Kolik činí škoda na stavbách? .....

Na nemovitostech (věcech)? .....

Byly postiženy také cizí věci? Které? .....

Kde jsou uloženy poškozené
nebo zachráněné předměty? .....

Byla pojistná událost zaviněna? .....

Kým a jak? .....

Který orgán vyšetřoval příčinu pojistné události? .....

Seznam předmětů postižených pojistnou událostí (nestačí-li místo, uveďte na zvláštní přílohu. Přílohu též podepište a opatřete datem vyhotovení)	Kusů	Nová cena Kč	Stáří let	Byl předmět zničen úplně nebo jen poškozen?

Prohlašuji, že veškeré údaje mnou uvedené jsou správné a odpovídají pravdě.
Jsem si vědom(a), že nesprávné údaje zakládají podstatu trestného činu.

V ..... dne .....

.....
podpis pojištěného (razítko)