

Žádáme, abyste tento dotazník vyplnil(a) a neprodleně vrátil(a) pobočce České pojišťovny.
Bez čísla pojistky nelze vyřídit.

Jméno a adresa pojištěného:

**Oznámení
pojistné události
živelní, vodovodní**

k pojistce číslo:

.....

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..... vhod.

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 poškozeny 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 poškozených 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)