



VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.

HALALI, všeobecná pojišťovna, a.s.

115 25 PRAHA 1, JUNGMANNOVA 32/25, TEL: 224 948 473, 800 130 649

FAX: 224 948 475, Info@halali-pojistovna.cz, www.halali-pojistovna.cz

IČ: 60192402, Korespondenční adresa: 141 00 PRAHA 4, LEŠANSKÁ 1176

OZNÁMENÍ ŠKODNÉ UDÁLOSTI Z POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU VLASTNÍKA / NÁJEMCE

a) domácnosti

b) stavby

prezentační razítko

datum přijetí

Číslo pojistné události

(vyplní pojišťovna)

Číslo pojistné smlouvy

POJIŠTĚNÝ

Jméno a příjmení

Rodné číslo

Právníká osoba

IČ

Adresa

Telefon

E-mail

Číslo účtu

POŠKOZENÝ

Jméno a příjmení

Rodné číslo

Právníká osoba

IČ

Adresa

Telefon

E-mail

Číslo účtu

Je mezi pojištěným a poškozeným příbuzenský vztah ?

ano

ne

Jaký ?

Žije pojištěný s poškozeným ve společné domácnosti ?

ano

ne

Datum, čas a adresa vzniku události

Způsobená újma

(poškozenému)

na zdraví osoby

usmrcení osoby

poranění zvířete

usmrcení zvířete

škoda na hmotné věci

škoda na stavbě

škoda na zařízení

finanční škoda

Újma byla způsobena

(všechny možnosti)

poruchou zařízení

z nedbalosti

při provádění činnosti

jiným způsobem

pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky

úmyslně

Podíl poškozeného nebo jiné osoby na vzniku události – uveďte důvod

Bylo poskytnuto ošetření ?

ano

ne

Kým ?

Rozsah poranění

Soubor poškozených věcí má více vlastníků ?

ano

ne

Při finanční škodě uveďte druh a rozsah poškození.

Byl vznesen nárok poškozeného na náhradu škody nebo újmy ?

ano

ne

Kým ?

V jaké výši ?

měna

Považujete nárok za oprávněný ?

ano

ne

Uhradil jste tuto částku ?

ANO/NE

Pokud vznesla nárok jiná osoba než poškozený uveďte celé jméno, bydliště a vztah k poškozenému v příloze.

Má poškozený sjednáno vlastní pojištění majetku ?

ano

ne

U které pojišťovny ?

Byl-li podán návrh na projednání nároku na náhradu újmy nebo škody před soudem nebo jiným orgánem, přiložte návrh a stručnou informaci o stavu řízení. Pokud řízení skončilo, přiložte rozhodnutí s případnou doložkou právní moci a sdělte, zda, dle tohoto rozhodnutí, již bylo a v jaké výši poškozenému nebo poškozeným plněno.



VŠEOBECNÁ POJIŠTOVNA, a.s.

HALALI, všeobecná pojišťovna, a.s.

115 25 PRAHA 1, JUNGMANNOVA 32/25, TEL: 224 948 473, 800 130 649

FAX: 224 948 475, Info@halali-pojistovna.cz, www.halali-pojistovna.cz

IČ: 60192402, Korespondenční adresa: 141 00 PRAHA 4, LEŠANSKÁ 1176

Popis vzniku události

Škoda na stavbách a hmotných věcech

Seznam předmětů postížených událostí	Počet kusů	Pořizovací cena (Kč)	Stáří (let)	Byl předmět zničen úplně nebo jen poškozen ?

Újma na zdraví

Způsob poškození	Část těla	Rozsah poškození	Bolestné / trvalé následky / smrt



VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.

HALALI, všeobecná pojišťovna, a.s.

115 25 PRAHA 1, JUNGMANNOVA 32/25, TEL: 224 948 473, 800 130 649

FAX: 224 948 475, Info@halali-pojistovna.cz, www.halali-pojistovna.cz

IČ: 60192402, Korespondenční adresa: 141 00 PRAHA 4, LEŠANSKÁ 1176

Újma na zvířeti

Druh zvířete (vč. identifikace)	Způsob poškození	Část těla	Rozsah poškození	Úraz / úhyn

Finanční škoda

Druh škody	Výše škody	Příslušenství škody	Příčina

Nestačí-li místo, další uveďte na zvláštní příloze. Přílohu podepište a opatřete datem vyhotovení.

Přiložené doklady

V případě škodné události vyžadující vyšetření Policií ČR hlášeno Policii ČR v

dne

Vedeno pod č.j.

Celkový počet příloh

Pojištěný prohlašuje, že na všechny otázky bylo odpovězeno podle pravdy a nic nebylo zamlčeno. Současně zmocňuje pojišťovnu, aby za něho tuto škodnou událost a všechny z ní vzniklé pojistné události s poškozeným projednala a bude-li to v souladu s právními předpisy, újmu za něj poškozenému uhradila.

Podpis pojištěného

V

dne