



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

OZNÁMENÍ ŠKODNÉ UDÁLOSTI Z POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI VLASTNÍKA PSA

prezentační razítko

datum přijetí

Číslo pojistné události

(vyplní pojišťovna)

Číslo pojistné smlouvy

POJIŠTĚNÝ

Jméno a příjmení _____ Rodné číslo _____ / _____
Právnícká osoba _____ IČ _____
Adresa _____
Telefon _____ E-mail _____ Číslo účtu _____ / _____

POŠKOZENÝ

Jméno a příjmení _____ Rodné číslo _____ / _____
Právnícká osoba _____ IČ _____
Adresa _____
Telefon _____ E-mail _____ Číslo účtu _____ / _____

Jméno pojištěného psa _____ Datum narození _____ Pes Fena
Plemeno / č. st. FCI* _____ Tetovací číslo / číslo čipu _____
Průkaz původu psa – číslo zápisu ČMKU _____

Datum a místo vzniku události _____

Způsobená škoda újma na zdraví osoby usmrcení osoby poranění zvířete usmrcení zvířete
(poškozenému) škoda na hmotné věci finanční škoda

Popis vzniku události

Předpokládaná výše škody _____ Kč Místo ošetření _____

Přiložené doklady _____

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

dne _____ Vedeno pod č.j. _____ Počet příloh _____

Prohlašuji, že veškeré údaje mnou uvedené, jsou pravdivé a úplné.

Podpis pojištěného

V _____ dne _____

*číslo standardu FCI