

OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI

Hasičská vzájemná pojišťovna a.s. č. pojistné smlouvy: 0507966015	
Pojištěný: Statutární město Chomutov Zborovská 4602 CHOMUTOV	430 28 osoba pověřená vyřízením: Iveta Báčová, tel. 474 637 464 i.bacova@chomutov.cz
Poškozený:	
Jméno příjmení/firma	IČ/rodné číslo
adresa (včetně PSČ)	bankovní spojení
osoba/ firma pověřená vyřízením	telefon, e-mail
Škoda:	
Kdy ke škodě došlo - datum, čas	
Kde ke škodě došlo - přesné označení místa úrazu včetně čp., situační plánec s vyznačeným místem nehody, foto	
Kdo byl svědkem vzniklé škody	
Jak ke škodě došlo (popis)	
Kdy poškozený uplatnil nárok na náhradu vzniklé škody? Datum	
Popis škody, její rozsah, odhad její výše + lékař, potvrzení, záznam	
Byla škodní událost někým šetřena? ano ne Pokud ano, připojte doklad o výsledku tohoto šetření (např. protokol policie, máte-li jej k dispozici, nebo alespoň sdělení o tom, které oddělení policie událost šetřilo a pod jakým číslem jednacím, rozsudek soudu, záznam o úrazu)	

Poškozený prohlašuje, že na dotazy odpověděl pravdivě a úplně.

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

Razítko a podpis poškozeného