

HLÁŠENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI

ČÍSLO POJISTNÉ UDÁLOSTI	<input type="text"/>	
ČÍSLO POJISTNÉ SMLOUVY	<input type="text"/>	
MÍSTO POJISTNÉ UDÁLOSTI	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
DATUM VZNIKU, HODINA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATUM HLÁŠENÍ	<input type="text"/>	

Pojištěný

Jméno/Firma

RČ/IČO

Bydliště/Sídlo

Ulice/Číslo domu

Poškozený

Jméno/Firma

RČ/IČO

Bydliště/Sídlo

Ulice/Číslo domu

Telefon

Telefon

PSČ

PSČ

Datum uplatnění nároku na náhradu škody na pojištěném

DĚJ POJISTNÉ UDÁLOSTI, PŘÍČINA VZNIKU ŠKODY

BYLA POJISTNÁ UDÁLOST HLÁŠENA POLICII ?

NE – uveďte důvod

ANO – uveďte jméno vyšetřujícího, adresu útvaru a číslo telefonu

