

Číslo pojistné smlouvy

POJIŠTĚNÝ

Jméno, příjmení / název společnosti

Adresa trvalého bydliště / kontaktní adresa

PSČ

Datum nar. / IČ

Telefon

E-mail

ÚDAJE O VZNIKU ŠKODY

Jméno uživatele vozidla v době vzniku škody

Vztah k pojištěnému (nebyl-li to Pojištěný)

Datum a čas vzniku škody

Místo vzniku škody / adresa

Škoda šetřena policií (kontakt, č. jednací)

Celkový stav km v době vzniku škody

Stav vozidla v době vzniku škody (předchozí poškození)

K jakému účelu bylo vozidlo používáno (přesný popis)

Podrobný popis vzniku škody (v případě potřeby přiložte listy přílohy)

Svědci škody (kontakt, vztah k Pojištěnému)

ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM VOZIDLE

Registrační značka (SPZ)

Tovární značka / model

Č. karoserie (VIN)

Požizovací cena (s DPH / bez DPH)

Způsob financování výběr:

hotovost

úvěr

leasing

Pořízeno jako:

nové

ojeté

Název pojišťovny, u které je škoda primárně uplatněna

Číslo pojistné události u primárního pojistitele

Výše spoluúčasti z hav. pojištění (% , min. částka)

ÚDAJE KE ŠKODĚ NA VOZIDLE (HAVÁRIE / ŽIVEL / OSTATNÍ)

Příčina škody (havárie / živel / ostatní)

Další zúčastněná vozidla (reg. značka, model...)

Počet cestujících ve vozidle

Výsledky testu na alkohol (všech účastníků)

Intenzita provozu v době vzniku škody (malá / střední / vysoká)

Povětrnostní podmínky v době vzniku škody

Rychlost vozidla před a v okamžiku vzniku škody

Místo uložení vozidla (včetně kontaktu)

Viník škody

ÚDAJE K ODCIZENÍ VOZIDLA

Jak bylo odcizení zjištěno

Kdo a kdy naposledy použil vozidlo (jméno / datum / čas)

Vztah k Pojištěnému

Zabezpečení vozidla proti odcizení

Kolik klíčů od vozidla bylo převzato při pořízení

Kolik klíčů od vozidla je k dispozici a kde jsou

Počet vyrobených duplikátů klíčů

Kde se nacházejí doklady od vozidla (osv. o registraci...)

Další důležité údaje

ÚDAJE O NÁROKU A POJISTNÉM PLNĚNÍ Z PRIMÁRNÍHO POJIŠTĚNÍ

Název pojistitele, u kterého byl nárok uplatněn

Typ pojištění, ze kterého byl nárok uplatněn: HAV

POV

jiné

Jméno / název kupce zbytků vozidla

Telefon na kupce zbytků vozidla

POJISTNÉ PLNĚNÍ BUDE POUKÁZÁNO

Na účet Pojištěného

Vinkulace pojistného plnění ve prospěch fin. společnosti Pojištěného

Vlastník účtu

Předčíslí b.ú.

Číslo bankovního účtu

Kód banky

Doplňující informace pro Pojišťovnu

OSOBA POVĚŘENÁ VYŘÍZENÍM (Vyplňte, pokud se liší od Pojištěného)

Jméno, příjmení / název společnosti

Vztah pověřené osoby k Pojištěnému

Telefon

E-mail

ZPLNOMOCNĚNÍ A PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaný Pojištěný, uděluji tímto plnou moc společnosti Colonnade Insurance S.A., organizační složka (dále jen „Colonnade“) a jejímu řádně ustanovenému zástupci pro účely šetření výše uvedené škody, a to ke kterémukoliv pojistiteli, oficiálnímu zástupci značky vozidla, prodejci vozidla, opravci vozidla, bance, leasingové společnosti, orgánům státní správy, jiné právnické nebo fyzické osobě a nebo ustanovenému zástupci kterékoli z těchto osob v následujícím rozsahu:

- Požadovat a obdržet informace týkající se šetření výše uvedené škody, a to i v průběhu šetření, požadovat a obdržet kopie dokumentů týkajících se Primárního pojištění nebo nároků uplatněných podle Primárního či jiného pojištění vozidla.
- Ověřit pořízení, podrobnosti o způsobu používání, záznamy o provozu a servisních kontrolách výše uvedeného vozidla, šetřit a ověřit okolnosti vedoucí ke vzniku škody a vzniku nároku na pojistné plnění.
- Ověřit jakoukoliv výše poskytnutou informaci a prohlášení, včetně práva požadovat dokumenty potvrzující poskytnutou informaci a prohlášení.

A dále tímto zplnomocňuji podle § 50 a 51 tr. řádu (§ 33 spr. řádu) společnost Colonnade, aby ve smyslu § 65 tr. řádu (§ 38 spr. řádu) pro potřeby likvidace výše uvedené škody nahlížela do vyšetřovacího spisu (spisu dopravní nehody) Policie ČR, činila z něho výpisky a pořizovala si na vlastní náklady kopie.

Prohlašuji, že všechny mnou poskytnuté informace na tomto formuláři včetně všech příloh, prohlášení, stanovisek a vyhlášení v souvislosti s uplatňovaným nárokem na pojistné plnění jsou pravdivé a úplné.

OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Bližší informace o zpracování Vašich osobních údajů, včetně veškerých práv, které můžete v této souvislosti uplatnit, naleznete na internetových stránkách Colonnade v Pravidlech ochrany osobních údajů pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>. Dále prohlašuji, že osoby, jejichž osobní údaje jsem Pojistiteli poskytl, seznámím s Pravidly ochrany osobních údajů Pojistitele, a to nejpozději do 1 měsíce od poskytnutí těchto údajů.

UPOZORNĚNÍ

Vědomé uvedení nepravdivých nebo hrubě zkreslených údajů nebo zamlčení podstatných údajů při hlášení škody je trestným činem.

Datum vyplnění hlášení škody

Podpis Pojištěného (nebo zplnomocněného zástupce)

VYPLNĚNÉ HLÁŠENÍ ZAŠLETE PROSÍM NA EMAIL skody@colonnade.cz