|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Chubb European Group SE, organizační složkaPobřežní 620/3186 00 Praha 8Czech Republic | T +420 222 351 251info.czech@chubb.com  |
| Oznámení o škodné události |
|  |  |  |
|  |

**Vyplněné oznámení o škodné události zašlete prosím naskenované e-mailem na adresu****skody@skody-chubb.cz** **nebo poštou na adresu uvedenou v záhlaví tohoto formuláře a kopii zašlete svému pojišťovacímu makléři. V případě nejasností nás kontaktujte na tel. čísle 222 351 251.**

|  |
| --- |
| **Číslo pojistné smlouvy:** |
|  |
| **Pojištěný:** |
|  |
| **Jméno kontaktní osoby a kontaktní údaje (telefon, e-mail, fax):** |
|  |
| **Datum vzniku škodné události:**  |  | **Čas:** |  |
| **Místo vzniku škodné události (adresa / místo):** |
|  |
| **Poškozený (uveďte prosím jméno a kontakt):** |
|  |
| **Škodnou událost zavinil (uveďte prosím, pokud činíte někoho za škodnou událost odpovědným):** |
|  |

|  |
| --- |
| **Byla škodná událost hlášena policii?** |
| [ ]  ANO pokud ano, uveďte kde a číslo vyšetřovacího spisu)kde (adresa):číslo vyšetřovacího spisu: | [ ]  NE  |
| **Příčina a průběh škodné události:** |
|  |
| **Předpokládaný rozsah škodné události v Kč (uveďte prosím předběžný odhad nákladů na opravu nebo pořízení nových věcí za ty, které byly poškozeny, zničeny nebo odcizeny, nebo uveďte rozsah újmy způsobené jinému na zdraví a na majetku:** |
|  |

Pokud Vám nestačí místo, pokračujte prosím na dalším listě, který přiložte k tomuto formuláři.

Prohlášení

Prohlašuji, že jsem tuto škodnou událost neuplatnil u žádného jiného pojistitele.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 🗴 |  |
| Datum |  | Jméno a podpis oprávněného zástupce žadatele |