



!!!! Vážení klienti,  
abychom mohli urychleně vyřídit tuto škodní událost, prosíme Vás o vyplnění tohoto oznámení a zaslání  
obratem zpět spolu s dalšími doklady na naši adresu - UNIQA pojišťovna, a.s.,  
Evropská 136, 160 12 Praha 6, k rukám ing. Zárybnické (pro případné dotazy pevná telefonní linka 225  
393 329), fax 225 393 389.

### **OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI**

číslo pojistné smlouvy									
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Datum a místo vzniku škodní události</b>	
<b>Předpokládaná výše škody</b>	
<b>Příčina vzniku škodní události</b>	

#### **1. Základní údaje o pojistníkovi**

Pojistník (jméno, obchodní jméno)		
Adresa, sídlo firmy		Telefon Fax E-mail
Identifikační číslo/ rodné číslo	DIČ	Plátce DPH ANO/NE
Kontaktní osoba ( jméno, adresa)		Telefon Fax
Bankovní spojení ( pro zaslání pojistného plnění)- název peněžního ústavu, číslo účtu, kód banky		

#### **2. Základní údaje o pojištěném ( nevyplňujte, pokud je pojistník shodný s pojištěným)**

Pojištěný (jméno, obchodní jméno)		
Adresa, sídlo firmy		Telefon Fax E-mail
Identifikační číslo/ rodné číslo	DIČ	Plátce DPH ANO/NE
Kontaktní osoba ( jméno, adresa)		Telefon Fax
Bankovní spojení ( pro zaslání pojistného plnění)- název peněžního ústavu, číslo účtu, kód banky		

