



**OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI**  
**POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI SILNIČNÍHO DOPRAVCE a ZASÍLATELE –**  
**OSTATNÍ ŠKODNÉ UDÁLOSTI**

**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, e-mail [jana.zarybnicka@uniqa.cz](mailto:jana.zarybnicka@uniqa.cz)**

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

**1. Základní údaje o pojistníkovi (o tom, kdo pojištění sjednal)**

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 ( o tom, na jehož odpovědnost za škodu se pojištění vztahuje) *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		



### 3. Údaje o poškozeném

Poškozený (jméno, obchodní jméno)		
Adresa, sídlo firmy		Telefon Fax
		E-mail
IČO ( rodné číslo)	DIČ	Plátce DPH ANO/NE
Kontaktní osoba ( jméno, adresa)		Telefon Fax

### 4. Údaje o převzetí a uskladnění zboží:

Druh zboží ( u jeho značka a číslo) kontejneru	
Datum a místo uskladnění zboží	
Místo určení zboží a datum pravděpodobného vyskladnění zboží	
Datum, kdy došlo ke škodné události, příp.kdy byla škodná událost zjištěna a kým	
Zboží bylo naskladněno (kým)	
Kontrola při naskladnění (počet kusů, stav zásilky a jejího obalu ) ANO/ NE	
Zjištěné skutečnosti byly uvedeny v zápise ANO /NE (případněprosíme přiložit)	

### 5. Údaje o škodní události

Den, hodina vzniku (zjištění) škodní události	Adresa místa vzniku škodní události
Stručný popis, jak ke škodní události došlo:	
Způsobila škodu třetí osoba? Pokud ano, uveďte její jméno, R.Č, popř. název, IČa adresu firmy.	
Popis zboží ( podle faktury)	
Způsob uložení zboží	
Předpokládaná výše škody	
Rozsah škody (chybějící či poškozené zboží ) v ks či kg	
Zboží bylo baleno ANO/ NE, popis balení	



Jméno a adresa havarijního komisaře (pokud byl přizván)		
Oznámeno policii ( název, adresa, stát)	Datum, hodina oznámení	Pod č.j.(ČVS)
Kroky, podniknuté ke zmenšení škody:		
Vaše námitky vůči uplatněným nárokům:		
Jste pro stejné účely pojištěn ještě jiného pojistitele? ANO/ NE Pokud ano, uveďte jméno a adresu pojistitele.		

*Pojistník ( pojištěný) potvrzuje uvedený rozsah poškození. Skutečnosti zde nepopsané a neprokázané nebudou zahrnuty do výpočtu plnění.  
Pojištěný zmocňuje tímto pojistitele, aby za pojištěného tuto škodní událost a všechny z ní vzniklé pojistné události s poškozeným projednal a škodu za něj poškozenému uhradil, budeli to v souladu s právními předpisy*

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

.....  
Podpis pojistníka (pojištěného)

Přílohy k hlášení škodní události:

- Nákladní list, náložní list, dodací list, nákladní list CMR
- Faktury za zboží
- Dodací faktura nebo doklad o ceně skladovaného zboží
- Účty za odprodej zboží se slevou
- Reklamační dopis poškozeného s vyčíslením škody
- Doklad o provedené inventuře
- Oznámení škodní události policii, popř. protokol o výsledku šetření při podezření z trestného činu
- Plná moc pro pojistitele-oprávnění nahlížet do spisu Policie ČR (vyplněná a podepsaná pojištěným v případě, že uvedená škodní událost byla šetřena policií)
- Výpočet požadované náhrady škody
- Prohlášení o postoupení uplatňovaného nároku na náhradu škody (cese)