



UNIQA pojišťovna, a.s.  
Zapsána u Městského soudu v Praze, oddíl B, č. vložky 2012.  
Evropská 136, 160 12 Praha 6 / IČ: 49240480

**OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI –  
POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI SILNIČNÍHO DOPRAVCE**

*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, scancentrum, případně elektronickou poštou na adresu [info@uniqa.cz](mailto:info@uniqa.cz) nebo na fax 225 393 610 (pro případné dotazy pevná telefonní linka 225 393 323, ing.Lenka Valoušková)*

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 E-mail
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 E-mail
Bankovní spojení ( pro zaslání pojistného plnění)- název peněžního ústavu, číslo účtu, kód banky		

**3. Základní údaje o poddopravci (byla-li škoda způsobena poddopravcem, kterého si pojištěný dopravce zjednal, aby provedl dopravu, případně její část)**

Poddopravce (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 E-mail
Údaje o tom, kde je daný subjekt pojištěn pro případ pojištění odpovědnosti silničního dopravce, adresa pojistitele, číslo pojistné smlouvy		

**4. Údaje o poškozeném**

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

**5. Údaje o vozidle, kterým byla škoda způsobena a posádce vozu:**

RZ motorového vozidla	RZ přívěsu, návěsu
Typ vozidla - tahač, valník, nástavba - cisterna, chladírna, jiné (zatrhněte)	
Užitečná hmotnost v kg	Užitečná hmotnost v kg
Technická způsobilost ANO/ NE	Technická způsobilost ANO/ NE
Datum poslední kontroly:	Datum poslední kontroly:
Zjištěné závady	Zjištěné závady
Jména a adresy řidičů: (popř.oboustranné kopie ŘP)	
Datum posledního proškolení:	
Délka praxe v mezinárodní kamionové dopravě:	
Datum proškolení v mezinárodní kamionové dopravě:	

**6. Údaje o převzetí a dodávce zboží:**

Druh zboží (u kontejneru jeho značka a číslo)	
Datum a místo odeslání zboží	
Místo určení zboží a datum dodání vykládky)	
Zboží bylo naloženo : <i>odesílatelem , řidičem , někým jiným</i> (zatrhněte)	
Při nakládce řidič zkontroloval počet kusů ANO/ NE, stav zásilky ANO/NE , jejího obalu ANO/NE	
Zjištěné skutečnosti řidič uvedl na nákladní listu ANO /NE	
Zboží bylo vyloženo: <i>příjemcem , řidičem , někým jiným</i> (zatrhněte)	
Určená trasa přepravy:	

**7. Údaje o škodní události**

Den, hodina vzniku (zjištění) škodní události	Adresa místa vzniku škodní události	
Škoda nastala během: (zatrhněte) nakládky, vykládky, přepravy, neznámo kdy		
Škoda zjištěna během: (zatrhněte) nakládky, po odeslání zboží, přepravy, vykládky neznámo kdy		
Stručný popis, jak ke škodní události došlo:		
Způsobila škodu třetí osoba? Pokud ano, uveďte její jméno, R.Č, popř. název, IČ a 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		
Výhrady příjemce při převzetí zboží v nákladním listu		
Jméno a adresa havarijního komisaře (pokud byl přizván)		
Oznámeno policii (název, adresa, stát, e-mail, příp. fax, telefon)	Datum, hodina oznámení	Pod č.j.(ČVS)

Adresa místa , kde se nachází poškozené zboží, uveďte kontaktní osobu vč.spojení (nejlépe mobil, e-mail):
Kroky, podniknuté ke zmenšení škody:
Vaše námítky vůči uplatněným nárokům:
Jste pro stejné účely pojištěn ještě u 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, bude-li to v souladu s právními předpisy.*

*Pojištěný souhlasí s tím, že veškerá korespondence s ním bude v průběhu šetření dané události vedena pouze prostřednictvím elektronické pošty na adresu, kterou v tomto hlášení uvedl.*

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

.....  
Podpis pojistníka (pojištěného)

#### **Přílohy k hlášení škodní události**

	Nákladní list, náložní list, dodací list, nákladní list CMR
	Faktury za zboží
	Obchodní faktura (dodací faktura , případně jiný doklad o ceně zásilky)
	Účty za odprodej zboží se slevou Doklad o fyzické likvidaci zboží , ověřený neustrannou osobou
	Reklamace, reklamační faktura (poškozeného, odběratele) s výpočtem požadované náhrady škody
	Dispašní protokol (byl-li vystaven)
	Havarijní certifikát (v případě, že byla škoda zjišťována havarijním komisařem), příp. jiné listiny o vyšetření škody
	Doklady prokazující rozsah a výši škody (tj. úřední protokoly, zápis o škodě, zejména dopravců, pošty, přístavní správy, apod.)
	Zápis o provedené prohlídce zboží za přítomnosti dopravce
	Doklad o oznámení škodní události policii a 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)
	Prohlášení o postoupení uplatňovaného nároku na náhradu škody (cese)