

Číslo pojistné smlouvy

### POJIŠTĚNÝ

Jméno / Název	Adresa	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jméno kontaktní osoby	Telefon	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IČ	Plátce DPH	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		

### MAKLĚŘ / OSOBA POVĚŘENÁ JEDNÁNÍM ZA POJIŠTĚNÉHO

Jméno	Telefon	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### POŠKOZENÝ (Vyplňte v případě pojistné události z pojištění odpovědnosti)

Jméno / název	Adresa	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IČ	Plátce DPH	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		
Jméno kontaktní osoby	Telefon	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nárok vůči pojištěnému uplatněn dne	Považujete nárok na náhradu škody za oprávněný	
<input type="text"/>	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>	

### ÚDAJE O VZNIKU ŠKODY

Datum vzniku škody	Čas
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Místo vzniku škody (lokality, adresa)	
<input type="text"/>	
Škodu zavinil (Uveďte prosím pokud činíte někoho za škodu odpovědným)	
<input type="text"/>	
Byla škoda hlášena policii	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Pokud ano, uveďte kde a číslo vyšetřovacího spisu (ČVS)
Kde	ČVS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Příčina a průběh vzniklé škody (Popište prosím přesně všechny okolnosti vzniku škody)	
<input type="text"/>	

Hrubý rozsah škody v Kč  
(Uveďte prosím předběžný hrubý odhad: nákladů na opravu nebo pořízení věcí nových, které byly poškozeny, zničeny nebo odcizeny nebo rozsah škody způsobené jinému na zdraví a na majetku)

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

Byl nebo bude uplatněn nárok na pojistné plnění u jiného pojistitele?

Ano

Ne

U jakého?

### POJISTNÉ PLNĚNÍ BUDE POUKÁZÁNO

Vlastník účtu

Předčíslí b.ú.

Číslo bankovního účtu

Kód banky

### 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(a), 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.

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou správné a odpovídají skutečnosti.

V \_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_

Podpis a razítko pojištěného nebo jeho zástupce

Vyplněné oznámení o škodě zašlete, prosím, nejlépe naskenované e-mailem na adresu [skody@colonnade.cz](mailto:skody@colonnade.cz) nebo poštou na níže uvedenou adresu oddělení likvidace škod a zároveň kopii svému makléři. V případě nejasností nás kontaktujte na tel. čísle 234 108 311.