|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Chubb European Group SE, organizační složka  Pobřežní 620/3  186 00 Praha 8  Czech Republic | | T +420 222 351 251  [info.czech@chubb.com](mailto:info.czech@chubb.com) |
| Oznámení o škodné události | | | | |
|  |  | |  | |
|  | | | | |

**Vyplněné oznámení o škodné události zašlete prosím naskenované e-mailem na adresu**[**skody@skody-chubb.cz**](mailto: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 |