

	MAXIMA pojišťovna, a.s. Na Dlouhém lánu 508/ 41 160 00 Praha 6	Tel: +420 224 305 403 Fax: +420 224 305 412 www.maxima-as.cz
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

Číslo pojistné události:

(vyplňuje pojišťovna)

Žádáme, abyste tento dotazník vyplnil a neprodleně vrátil. Z důvodu urychlení likvidace, prosíme, předložte při hlášení škody pojistnou smlouvu a doklad o zaplacení pojistného. Věci v souvislosti s odcizením poškozené nebo zničené uschovejte, příp. vyčkejte s jejich opravou do prohlídky likvidátorem. Bez souhlasu likvidátora se při nedodržení postupu zbavujete možnosti prokázat rozsah škody.

OZNÁMENÍ ŠKODNÉ UDÁLOSTI ZPŮSOBENÉ ODCIZENÍM

k pojistce číslo

Příjmení a jméno pojištěného:

Adresa:

PSČ:

Rodné číslo:

nebo IČ:

DIČ:

Plátce DPH: ANO / NE

Prosíme o uvedení jména pracovníka firmy, pověřeného projednáním likvidace škodní události a číslo telefonu:

Kdy a kde došlo k odcizení?

Kdy a kterému orgánu policie bylo odcizení hlášeno?

razítko policie ČR a podpis

ČVS

Kdo první odcizení zjistil?

Ze kterých místností byly věci odcizeny a jak byly tyto místnosti zabezpečeny?

Ve kterém patře?

Jakým způsobem bylo odcizení provedeno?

Komu patří odcizené věci?

Které stavební součásti budovy pachatel poškodil?

Bylo Vám již dříve něco odcizeno? Jaké věci?

Kdy?

Jaké jste učinili po odcizení bezpečnostní opatření k zabránění dalších škod?

Seznam odcizených (poškozených) věcí:

Zakroužkováním čísla položky označte cizí věci. Nestačí-li místo, uveďte další položky na zvláštní příloze, kterou podepište s uvedením data vyhotovení. Poškozené věci označte v poznámce "P".)

Položka č.	Odcizené (poškozené) věci	Kusů	Pořizovací cena v Kč	Stáří let	Poznámky

K soupisu škody je nutné dodatečně předložit:

• výpis z účetních a technických podkladů, protokol o škodě, rozpočet nebo fakturu za opravu, případně další podklady dle pokynů

• bankovní účet číslo

• variabilní symbol pro poukaz náhrady

Máte uzavřeno další pojištění odcizených (poškozených) věcí u jiného pojistitele? ANO / NE

U kterého pojistitele: Číslo pojistné smlouvy:

Uplatňujete u tohoto pojistitele náhradu škody? ANO / NE

Uplatňujete pojistné plnění z této události i z jiného druhu pojištění u Maxima pojišťovny, a.s.?

ANO / NE

Prohlašuji, že veškeré údaje mnou udané jsou úplné, pravdivé a nic jsem nezamlčel. Jsem si vědom důsledků nesprávných odpovědí pro povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Uvědomuji si, že poskytnutím nepravdivých a zkreslených údajů se vystavuji nebezpečí stíhání pro trestný čin pojistného podvodu (§ 250a tr.zák.).

V

Dne

podpis (razítko) pojištěného