

PROTOKOL ŠKODNÍ UDÁLOSTI

- odpovědnost způsobená provozem rekreačního plavidla
- propadnutí kauce při pronájmu plavidla

Číslo pojistné smlouvy

Ohledně události komunikujte se společností RESPECT, a.s.
Kontakt:
E-mail pro hlášení škod: yachting.skody@respect.cz
Mob: +420 733 598 686

POJIŠTĚNÝ			
Název firmy / Jméno a příjmení	Plátce DPH	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	IČO / RČ
Adresa pojištěného / korespondenční adresa			PSČ
Kontaktní osoba	Tel./mobil		
	E-mail		

POŠKOZENÝ			
Název firmy / Jméno a příjmení	Plátce DPH	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	IČO / RČ
Adresa poškozeného / korespondenční adresa			PSČ
Kontaktní osoba	Tel./mobil		
	E-mail		

SPECIFIKACE UDÁLOSTI			
Datum události	ČAS	Datum uplatnění nároku	
Místo události			Stát
Popis události (jak ke škodě došlo, příčina vzniku)	Považujete nárok na náhradu škody za oprávněný (VYPLNÍ POJIŠTĚNÝ) <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
Je pošk. manželem pojištěného nebo jeho příbuzným v řadě přímé?	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Žil pošk. v době škodní události ve spol. domácnosti s pojištěným?	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
		Je pošk. společníkem pojištěného, případně osobou společníku blízkou?	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Byla událost nahlášená policii, správě přístavu? Pokud ano, uveďte název a číslo spisu			<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Byla událost někým zaviněná (jiný účastník)? Pokud ano, uveďte jméno, adresu:			<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Jména a kontaktní údaje případných svědků:			
Byla pořízena důkladná fotodokumentace poškození po škodě.			

ROZSAH ŠKODY */
(Zde uveďte na čem škoda vznikla, rozsah škody, zda se cítíte být za škodu odpovědní a v čem spatřujete zavinění.)

*/Podle potřeby doplňte další údaje jako přílohu k tomuto formuláři. Případně doplňte náskres situace, při které vznikla škoda.

SPECIFIKACE PLATBY	
Plnění zaslat na účet/adresu poškozeného	<input type="checkbox"/>
Plnění zaslat na účet/adresu pojištěného (vyplňte v případě, že jste uhradili poškozenému škodu)	<input type="checkbox"/>
Odhad výše škody	
<input type="text"/>	

Čestně prohlašuji, že mnou uvedené údaje v tomto formuláři jsou pravdivé a nic jsem nezamlčel.

V _____, dne _____

Podpis pojištěného