

Doručené dňa:

ČSOB Poistovňa, a. s., Vajnorská 100/B, Bratislava, Slovenská republika
Zapísaná v OR OS Bratislava I., odd. Sa, vl. č. 444/B, IČO: 31 325 416
Poštová adresa: P. O. Box 20, 820 09 Bratislava 29
Infolinka ČSOB Poistovňa: 02/482 482 00, E-mail: infolinka@csobpoistovna.sk
www.csobpoistovna.sk



Číslo hlásenia:	Číslo PU:	Číslo ŠU:
-----------------	-----------	-----------

Hlásenie škodovej udalosti z poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Vyplní poškodený

16. Údaje o vozidle poškodeného	Číslo karosérie:
--	------------------

17. Popis príčiny a priebehu nehody

.....
.....
.....
.....
.....

Kto nehodu zaviniť*	Vy (Váš vodič) B <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Škodca A <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Spoluvina <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Iná osoba <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Meno a adresa
Bloková pokuta uložená komu:	Vám (Vášmu vodičovi)* <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Sk	Škodcovi* <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Sk	

Pokiaľ nehodu nevyšetrovala polícia, uveďte dôvod, prečo
.....

18. Pri dopravnej nehode došlo k zraneniu osôb*	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
--	---

Vo vozidle ev. číslo	Priezvisko, meno a adresa zranenej osoby / telefónny kontakt	Adresa zdravotníckeho zariadenia, ktoré poskytlo ošetrovanie
.....
Iné zranené osoby (chodec, cyklista...)

19. Iné škody, ktoré vznikli v súvislosti s dopravnou nehodou	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
--	---

Predmet náhrady	Popis poškodenia	Dátum obstarania	Výška náhrady
.....
.....
.....
.....
Bola Vám za spôsobenú škodu už poskytnutá náhrada?* <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Kedy?	V akej výške	
Kým (meno a adresa).....			

Kedy a kde je možné poškodené vozidlo (veci) obhliadnuť?

20. Prehlásenie poškodeného

Náhradu škody si budem uplatňovať z havarijného poistenia	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Predložím daňový doklad za opravu	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Suhlasím s plnením podľa cenníka ČSOB Poistovne, a. s.	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Poistné plnenie, prosím zasláť na adresu / číslo účtu

Rodné číslo / IČO DIČ

Leasing, úver, záložňa, vinkulácia v

Prehlasujem, že všetky údaje poskytnuté ČSOB Poistovni, a. s. ohľadom dopravnej nehody a nároku na náhradu škody sú pravdivé a moje stanovisko v tejto veci je konečné a právne záväzné.

V Dňa

..... Priezvisko tlačným písmom Podpis poškodeného**

* Hodiace sa začiarňte krížikom
** Podpis poškodeného a) u fyzických osôb podpis poškodeného
b) u právnických osôb pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu

Oznámenie prevzal a údaje overil:
Podpis:
Menovka:

Záznam o dopravnej nehode

Služi k dokumentácii priebehu nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody.

1. Dátum nehody	Hodina	2. Miesto (ulica, číslo domu, resp. kilometrovník)	3. Zranení <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
4. Iná škoda , ako na vozidlách A a B <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		5. Svedkovia (meno, priezvisko, adresa, telefón — spolujazdca podčiarknuť)	5a. Vyšetrené políciou? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kým:

Vozidlo A — Poistený

6. Poistený (priezvisko, meno a adresa)
.....
.....
.....
Telefón (od 9.00 do 16.00 hod.)

platiteľ DPH áno nie

7. Vozidlo
Tov. značka, typ

Rok výroby

EČ (ŠPZ)

8. Poistovateľ
.....
Adresa pobočky

Číslo poistenia zodpovednosti

Číslo zelenej karty

Hraničné poistenie je platné do

Je vozidlo havarijne poistené? áno nie


Poistovateľ

9. Vodič (priezvisko, meno a adresa)
.....
.....
.....
Telefón

Číslo vodičského preukazu

Skupina Vydal

10. Šípkou označte body vzájomného stretu



11. Viditeľné poškodenia
.....
.....
.....

14. Poznámky
.....
.....
.....

A

12. Začiarknite zodpovedajúce body:
Vozidlo:



1 bolo zaparkované

2 rozbiehalo sa

3 zastavovalo

4 vychádzalo z parkoviska, súkr. pozemku, poľnej cesty

5 odbočovalo na parkovisko, súkr. pozemok, poľnú cestu

6 vchádzalo do kruhového objazdu

7 išlo v kruhovom objazde

8 narazilo zozadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom smere

9 išlo súbežne v inom jazdnom pruhu

10 menilo jazdný pruh

11 predchádzalo

12 odbočovalo vpravo

13 odbočovalo vľavo

14 cúvalo

15 išlo v protismere

16 prichádzalo sprava

17 nedalo prednosť v jazde

Počet označených políčok

Vozidlo B — Poškodený

6. Poškodený (priezvisko, meno a adresa)
.....
.....
.....
Telefón (od 9.00 do 16.00 hod.)

platiteľ DPH áno nie

7. Vozidlo
Tov. značka, typ

Rok výroby

EČ (ŠPZ)

8. Poistovateľ
.....
Adresa pobočky

Číslo poistenia zodpovednosti

Číslo zelenej karty

Hraničné poistenie je platné do

Je vozidlo havarijne poistené? áno nie

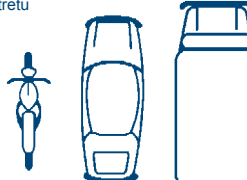
Poistovateľ

9. Vodič (priezvisko, meno a adresa)
.....
.....
.....
Telefón

Číslo vodičského preukazu

Skupina Vydal

10. Šípkou označte body vzájomného stretu



11. Viditeľné poškodenia
.....
.....
.....

14. Poznámky
.....
.....
.....

15. Podpis vodiča B
.....
.....

B

13. Nákres
Označte: 1. cesta, 2. smer jazdy vozidiel A a B, 3. postavenie vozidiel v okamihu stretu, 4. dopravné značky, 5. názvy ulíc

