



0 0 2

Oznámení škodní události¹⁾

☐ z pojištění majetku

☒ z pojištění odpovědnosti za škodu

Číslo pojistné smlouvy

POJIŠTĚNÝ

A

IČ	0 5 2 5 3 2 6 8		Název firmy	Heimstaden Czech s.r.o.	
Adresa trvalého pobytu (bydliště/sídla)	Ulice (místo), číslo popisné/orientační 28. října 3346/91				PSČ
Obec – dodací pošta				☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ²⁾	
Moravská Ostrava					
Mobilní telefon			Telefon		
6 0 6 2 8 5 2 8 5					
Korespondenční adresa ³⁾	Ulice (místo), číslo popisné/orientační				PSČ
Obec – dodací pošta				☐ Ano ☐ Ne	
Osoba pověřená jednáním s pojistitelem					

¹⁾ Platnou variantu označte křížkem ☒
²⁾ Není-li vyplněno, platí státní občanství/stát narození/stát ČR.
³⁾ Vyplňuje se, není-li totožná s adresou bydliště.

ÚDAJE O ŠKODĚ

B

Kdy škoda vznikla (den, měsíc, rok, hodina, časový interval)?	
Kde škoda vznikla (obec, ulice, dům č. p., okres, stát)?	PSČ
Příčina vzniku škody - podrobný popis	
Odpovídá někdo za škodu? ☐ Ano ☐ Ne ☐ Částečně	
Kdo	
Byla událost někým šetřena (policí, hasiči)? ☐ Ano ☐ Ne	Adresa a č.
Svědci události (jméno, příjmení, adresa, telefon, mobil, fax, E-mail)	

POŠKOZENÝ (týká se pouze pojištění odpovědnosti za škodu)

C

Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké ²⁾
IČ	Název firmy			
Adresa trvalého pobytu (bydliště/sídla)	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta			☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ²⁾	
E-mail	Mobilní telefon		Telefon	
Korespondenční adresa ³⁾	Ulice (místo), číslo popisné/orientační			PSČ
Obec – dodací pošta			☐ Ano ☐ Ne	
Osoba pověřená jednáním s pojistitelem				
Uplatnil poškozený nárok na náhradu škody proti pojištěnému	☒ Ano ☐ Ne	Pokud ano, uveďte datum kdy	Považujete nárok na náhradu škody za oprávněný ☐ Ano ☐ Ne	

