Oznámení škodní události

k pojištění odpovědnosti
za škody způsobené při výkonu povolání

Datum / čas :	
Adresa vzniku škody:	
Jméno zaměstnance:	
Rodné číslo:	
Adresa bydliště:	
Poškozená věc:	
Popis vzniku škody:	
Co je poškozeno:	
Výše škody:	
Plnění zaslat - komu:	
Č. účtu:	

Podklady:

- [ ] pracovní smlouva
- [ ] potvrzení mzdy (viz formulare)
- [ ] řidičský průkaz
- [ ] oprávnění k užívání VZV, NZV…
- [ ] nabývací doklad poškozené věci
- [ ] faktura
- [ ] likvidační dopis v případě uplatnění spoluúčasti
- [ ] fotodokumentace