

Oznámení škodní události
z pojištění odpovědnosti za škodu



Datum / čas :	<input type="text"/>
Adresa vzniku škody:	<input type="text"/>
Jméno poškozeného:	<input type="text"/>
Rodné číslo / IČ:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>
Kontakt:	<input type="text"/>
Poškozená věc:	<input type="text"/>
Popis vzniku škody:	<input type="text"/>
Co je poškozeno:	<input type="text"/>
Výše škody:	<input type="text"/>
Plnění zaslat - komu:	<input type="text" value="POJIŠTĚNÝ / POŠKOZENÝ"/>
Č. účtu pro zaslání plnění:	<input type="text"/>
Podklady:	<input type="checkbox"/> uplatnění poškozeného <input type="checkbox"/> v případě plnění na účet pojištěného, dodat doklad o úhradě poškozenému <input type="checkbox"/> fotodokumentace