**Číslo pojistné smlouvy**

|  |
| --- |
|  |

**Ohlašovatel** *(vyplňte pouze v případě, je-li ohlašovatel odlišný od pojištěného nebo poškozeného)*

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení (název právnické osoby) |  |
|  Rodné číslo / IČO |  |
| Kontaktní adresa |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |

**Pojistník / pojištěný**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení (název právnické osoby) |  |
| Rodné číslo / IČO |  |
| Adresa |  |
| Kontaktní e-mail |  |
| Kontaktní telefon |  |

**Poškozený** *(vyplňte pouze v případě, jedná-li se o pojištění odpovědnosti)*

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení (název právnické osoby) |  |
| Rodné číslo / IČO |  |
| Kontaktní adresa |  |
| Kontaktní e-mail |  |
| Kontaktní telefon |  |
| Datum uplatnění nároku po pojištěném |  |

**Údaje o škodě / újmě** *(pokud nestačí prostor na popis nebo rozsah, uveďte ho na samostatné stránce)*

|  |  |
| --- | --- |
| Datum vzniku škody / újmy |  |
| Podrobný popis vzniku a škodního děje |  |
| Příčina vzniku |  |
| Místo vzniku škody / újmy |  |
| Odhad výše škody / újmy |  |
| Popis škody / újmy a rozsah |  |
| Číslo relace PČR nebo zprávy HZS ČR |  |

**Datum a místo hlášení**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení ohlašovatele |  |
| Místo |  |
| Datum |  |