

Číslo pojistné smlouvy

**POJIŠTĚNÝ**

Jméno, příjmení / název společnosti

Adresa trvalého bydliště / kontaktní adresa

PSČ

Datum nar. / IČ

Telefon

E-mail

**ÚDAJE O VZNIKU ŠKODY**

Jméno uživatele vozidla v době vzniku škody

Vztah k pojištěnému (nebyl-li to Pojištěný)

Datum a čas vzniku škody

Místo vzniku škody / adresa

Škoda šetřena policií (kontakt, č. jednací)

Celkový stav km v době vzniku škody

Stav vozidla v době vzniku škody (předchozí poškození)

K jakému účelu bylo vozidlo používáno (přesný popis)

Podrobný popis vzniku škody (v případě potřeby přiložte listy přílohy)

Svědci škody (kontakt, vztah k Pojištěnému)

**ÚDAJE O POJIŠTĚNÉM VOZIDLE**

Registrační značka (SPZ)

Tovární značka / model

Č. karoserie (VIN)

Požizovací cena (s DPH / bez DPH)

Způsob financování výběr:

hotovost

úvěr

leasing

Pořízeno jako:

nové

ojeté

Název pojišťovny, u které je škoda primárně uplatněna

Číslo pojistné události u primárního pojistitele

Výše spoluúčasti z hav. pojištění (% , min. částka)

**ÚDAJE KE ŠKODĚ NA VOZIDLE (HAVÁRIE / ŽIVEL / OSTATNÍ)**

Příčina škody (havárie / živel / ostatní)

Další zúčastněná vozidla (reg. značka, model...)

Počet cestujících ve vozidle

Výsledky testu na alkohol (všech účastníků)

Intenzita provozu v době vzniku škody (malá / střední / vysoká)

Povětrnostní podmínky v době vzniku škody

Rychlost vozidla před a v okamžiku vzniku škody

Místo uložení vozidla (včetně kontaktu)

Viník škody

**ÚDAJE K ODCIZENÍ VOZIDLA**

Jak bylo odcizení zjištěno

Kdo a kdy naposledy použil vozidlo (jméno / datum / čas)

Vztah k Pojištěnému

Zabezpečení vozidla proti odcizení

Kolik klíčů od vozidla bylo převzato při pořízení

Kolik klíčů od vozidla je k dispozici a kde jsou

Počet vyrobených duplikátů klíčů

Kde se nacházejí doklady od vozidla (osv. o registraci...)

Další důležité údaje

**ÚDAJE O NÁROKU A POJISTNÉM PLNĚNÍ Z PRIMÁRNÍHO POJIŠTĚNÍ**

Název pojistitele, u kterého byl nárok uplatněn

Typ pojištění, ze kterého byl nárok uplatněn: HAV

POV

jiné

Jméno / název kupce zbytků vozidla

Telefon na kupce zbytků vozidla

**POJISTNÉ PLNĚNÍ BUDE POUKÁZÁNO**

Na účet Pojištěného

Vinkulace pojistného plnění ve prospěch fin. společnosti Pojištěného

Vlastník účtu

Předčíslí b.ú.

Číslo bankovního účtu

Kód banky

Doplňující informace pro Pojišťovnu

**OSOBA POVĚŘENÁ VYŘÍZENÍM (Vyplňte, pokud se liší od Pojištěného)**

Jméno, příjmení / název společnosti

Vztah pověřené osoby k Pojištěnému

Telefon

E-mail

**ZPLNOMOCNĚNÍ A PROHLÁŠENÍ**

Já, níže podepsaný Pojištěný, uděluji tímto plnou moc společnosti Colonnade Insurance S.A., organizační složka (dále jen „Colonnade“) a jejímu řádně ustanovenému zástupci pro účely šetření výše uvedené škody, a to ke kterémukoliv pojistiteli, oficiálnímu zástupci značky vozidla, prodejci vozidla, opravci vozidla, bance, leasingové společnosti, orgánům státní správy, jiné právnické nebo fyzické osobě a nebo ustanovenému zástupci kterékoli z těchto osob v následujícím rozsahu:

- Požadovat a obdržet informace týkající se šetření výše uvedené škody, a to i v průběhu šetření, požadovat a obdržet kopie dokumentů týkajících se Primárního pojištění nebo nároků uplatněných podle Primárního či jiného pojištění vozidla.
- Ověřit pořízení, podrobnosti o způsobu používání, záznamy o provozu a servisních kontrolách výše uvedeného vozidla, šetřit a ověřit okolnosti vedoucí ke vzniku škody a vzniku nároku na pojistné plnění.
- Ověřit jakoukoliv výše poskytnutou informaci a prohlášení, včetně práva požadovat dokumenty potvrzující poskytnutou informaci a prohlášení.

A dále tímto zplnomocňuji podle § 50 a 51 tr. řádu (§ 33 spr. řádu) společnost Colonnade, aby ve smyslu § 65 tr. řádu (§ 38 spr. řádu) pro potřeby likvidace výše uvedené škody nahlížela do vyšetřovacího spisu (spisu dopravní nehody) Policie ČR, činila z něho výpisky a pořizovala si na vlastní náklady kopie.

Prohlašuji, že všechny mnou poskytnuté informace na tomto formuláři včetně všech příloh, prohlášení, stanovisek a vyhlášení v souvislosti s uplatňovaným nárokem na pojistné plnění jsou pravdivé a úplné.

**OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Bližší informace o zpracování Vašich osobních údajů, včetně veškerých práv, které můžete v této souvislosti uplatnit, naleznete na internetových stránkách Colonnade v Pravidlech ochrany osobních údajů pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju>. Dále prohlašuji, že osoby, jejichž osobní údaje jsem Pojistiteli poskytl, seznámím s Pravidly ochrany osobních údajů Pojistitele, a to nejpozději do 1 měsíce od poskytnutí těchto údajů.

**UPOZORNĚNÍ**

Vědomé uvedení nepravdivých nebo hrubě zkreslených údajů nebo zamlčení podstatných údajů při hlášení škody je trestným činem.

Datum vyplnění hlášení škody

Podpis Pojištěného (nebo zplnomocněného zástupce)

**VYPLNĚNÉ HLÁŠENÍ ZAŠLETE PROSÍM NA EMAIL [skody@colonnade.cz](mailto:skody@colonnade.cz)**