

MAXIMA pojišťovna, a.s. • Italská 1583/24, 120 00 Praha 2, ČR • email: lpu@maxima-as.cz • infolinka: +420 273 190 400
IČ: 61328464 • zapsaná v OR Městského soudu v Praze pod RgB 3314 (pojistitel)

Formulář je možné vyplnit elektronicky.

Prezenční razítko

Číslo pojistné smlouvy

Údaje o pojištěném

Jméno a příjmení / firma

Rodné číslo / IČ

Adresa bydliště / sídlo firmy

Korespondenční adresa

E-mail

Telefonní kontakt

Údaje o poškozeném (vyplňte pouze v případě oznámení škodné události z pojištění odpovědnosti)

Jméno a příjmení / firma

Rodné číslo / IČ

Adresa bydliště / sídlo firmy

Korespondenční adresa

E-mail

Telefonní kontakt

Plátce DPH

Ano Ne

Základní údaje o škodě

Místo vzniku škody (přesná adresa)

Datum a hodina vzniku škody

Předběžný odhad výše škody

Podrobný popis události (jak ke škodě došlo)

Rozsah poškození, stáří, seznam poškozených věcí (v případě většího rozsahu škody možno uvést na samostatnou přílohu)

Je poškozená, zničená nebo odcizená věc předmětem zástavy nebo vinkulace? Ano Ne Byla o škodě pořízena fotodokumentace? Ano Ne

Požadovaná forma pojistného plnění úhrada rozpočtem úhrada faktury kombinovaná

Kontaktní osoba pro jednání s pojišťovnou o škodě

Jména případných svědků (kontakty)

Máte uzavřeno další pojištění stejného druhu u jiného pojistitele Ano Ne Uplatňujete u tohoto pojistitele náhradu škody Ano Ne

Číslo bankovního účtu pro zaslání pojistného plnění

Šetření škody

Šetřeno Policií ČR Ano Ne

Důvod nehlášení

Další orgány šetřící událost

Prohlašuji, že jsem všechny dotazy pojišťovny zodpověděl/a pravdivě a úplně. Jsem si vědom/a právních důsledků neúplných nebo nepravdivých odpovědí na povinnosti pojistitele plnit. Při uvedení nepravdivých, hrubě zkršených údajů nebo zamlčením podstatných údajů se vystavuji možnosti postihu podle trestního zákona.

Podpis pojištěného / razítko firmy

Podepsáno v

Dne