



Žádáme, abyste tento dotazník vyplnil a neprodleně vrátil pobočce České pojišťovny.
Bez čísla pojistky nelze vyřídít.

Jméno a adresa pojištěného:

PSČ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Oznámení
pojistné události
živelní, vodovodní**

k pojistce číslo:

.....

Rodné číslo pojištěného.....

Pro zrychlení likvidace pojistné události uveďte č. tel. do bytu.....
popřípadě kdy a kde je Vás možno zastihnout

U organizací jméno informovaného pracovníka, pověřeného projednáváním likvidace pojistné
události a číslo telefonu.....

Ke škodě (pojistné události) došlo dne.....200.....v.....hod. Příčina pojistné události (jak k této události došlo).....
Místo pojistné události v č.p. PSČ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ul. č.p. Okres č. patra
Kde pojistná událost nastala? V které budově nebo její části popř. v kterém bytě nebo místnosti?
Co bylo zničeno? (Seznam jednotlivých předmětů na 2. straně) poškozeno?
Kolik činí škoda na stavbách? Na movitých (věcech)? Byly postíženy také cizí věci? Které?
Kde jsou uloženy poškozené nebo zachráněné předměty?
Byla pojistná událost zaviněna? Kým a jak?
Který orgán vyšetřoval příčinu pojistné události?.....

