



Oznámení škodné události /

OSOBA, KTERÁ POŽADUJE PRÁVNÍ ASISTENCI	Číslo asistenční karty:	
Jméno, příjmení / název:		Titul:
Adresa:		Rodné číslo / IČ:
Korespondenční adresa:		Telefon:
E-mailová adresa:		Fax:
Bankovní spojení:		Plátce DPH: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

INFORMACE O UDÁLOSTI

Datum:	Místo:	Stát:
Popis události:		
Byla událost způsobena pod vlivem alkoholu nebo jiných omamných látek? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
Byla událost řešena policií, správním úřadem, popř. soudem? Pokud ANO - uveďte celý název instituce, místo (popř. stát), kde se nachází a jednacím číslem:		
Byla provedena obhlídka poškozené věci a pořízena fotodokumentace? Pokud ANO - uveďte, kde je možné dokumentaci získat, anebo ji přiložte k této žádosti:		
Byla Vám v důsledku události způsobena škoda na zdraví, popř. ušlý zisk? Pokud ANO - uveďte stručně rozsah této škody:		
Pokud bude nezbytné pověřit řešením případu advokáta, souhlasíte s tím, aby výběr advokáta provedl pojistitel? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Pokud NE - uveďte jméno, příjmení a kontaktní údaje advokáta, kterého si přejete pověřit řešením případu:		

SPOR TÝKAJÍCÍ SE MOTOROVÉHO VOZIDLA

Základní údaje o Vašem vozidle - výrobní značka a model:	SPZ vozidla:
Povinné ručení (pojišťovna, číslo pojištění):	
Havarijní pojištění: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – uveďte pojišťovnu a číslo pojištění:	
Jméno, příjmení držitele vozidla v době nehody:	
Jméno, příjmení řidiče v době nehody; číslo řidičského průkazu:	
Leasing: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – uveďte společnost a číslo smlouvy:	

SPOR TÝKAJÍCÍ SE MOVITÉ VĚCI / NEMOVITOSTI (nehodící se škrtněte)

Specifikace movité věci:		
Kde se movitá věc v současné době nachází:		
Vlastník movité věci (jméno, příjmení, kontaktní údaje):		
Specifikace nemovitosti - ulice:		Číslo popisné:
Město:	PSČ:	Stát:
Vlastník nemovitosti (jméno, příjmení, kontaktní údaje):		

Nákres:

PROTISTRANA SPORU

Jméno, příjmení / název:	Titul:
Adresa:	Rodné číslo / IČ:
Rodinný vztah k osobě, která požaduje právní asistenci:	

U SPORŮ SOUVISEJÍCÍCH S PROVOZEM MOTOROVÉHO VOZIDLA

Základní údaje o vozidle protistrany - výrobní značka a model:	SPZ vozidla:
Povinné ručení (pojišťovna, číslo pojištění):	
Jméno, příjmení držitele vozidla v době nehody:	
Jméno, příjmení řidiče v době nehody; číslo řidičského průkazu:	
Byla již protistrana informována o Vašich nárocích? <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – uveďte kdo a kdy se na protistranu Vaším jménem obrátil a zda jste již od protistrany obdržel nějaké plnění (uveďte i částečné plnění) - pokud ano, uveďte výši tohoto plnění:	
Zastoupení protistrany - pokud znáte zástupce protistrany (advokáta, pojišťovnu atd.), uveďte kontaktní údaje:	

SVĚDCI UDÁLOSTI

Jméno, příjmení, adresa, telefon, popř. e-mailová adresa 1. svědka:
Vztah k osobě, která požaduje právní asistenci:
Jméno, příjmení, adresa, telefon, popř. e-mailová adresa 2. svědka:
Vztah k osobě, která požaduje právní asistenci:
Jméno, příjmení, adresa, telefon, popř. e-mailová adresa 3. svědka:
Vztah k osobě, která požaduje právní asistenci:

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé, správné a odpovídají skutečnosti.

Datum:

Podpis: