



Oznámení škodné události z pojištění odpovědnosti za škodu občanů

AXA pojišťovna a.s., se sídlem Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, IČ 281 95 604, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddíle B, vložka 12826
Korespondenční adresa: AXA pojišťovna a.s., Úzká 488/8, 602 00 Brno, Česká republika

Číslo pojistné smlouvy

Číslo pojistné události

Ke škodě došlo dne v hod. místo

ÚČASTNÍCI

Pojištěný (ten, kdo uzavřel pojistnou smlouvu)

Příjmení	Jméno
Rodné číslo	Telefon / Mobil
Ulice	Č. p. / č. or.
Obec / pošta	PSČ

Škůdce (ten, který vznik škodné události zapříčinil) – jen pokud jsou údaje odlišné od pojištěného

Příjmení	Jméno
Rodné číslo	Telefon / Mobil
Ulice	Č. p. / č. or.
Obec / pošta	PSČ
Rodinný vztah k pojištěnému	
Byla-li škodná událost způsobená nezletilým nebo osobou, která není schopná posoudit následky svého jednání, uveďte fyzickou nebo právnickou osobu, která byla povinná vykonávat nad nimi v době vzniku škody dohled.	
Jméno (obchodní jméno)	Adresa

Poškozený

Právnická osoba – Název	Adresa
IČ	PSČ
Fyzická osoba – Jméno	Příjmení
Adresa	PSČ
Datum narození	je Vaším příbuzným <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Pokud ano, vypište příbuzenský vztah	
Žije s Vámi ve společné domácnosti? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	
Jste pro případ této škody pojištěn u jiné pojišťovny?	
Pokud ano, uveďte název pojišťovny a číslo pojistné smlouvy	

ROZSAH POŠKOZENÍ

Při škodě na zdraví

Rozsah poranění
Bylo poranění smrtelné <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Kde a kým byl ošetřovaný, příp. léčený?

Při škodě na věci

Název věci	Druh a rozsah poškození	Rok pořízení	Pořizovací cena

