

Oznámení škodní události – Pojištění osobních věcí pro případ odcizení

Pojištěný (jméno a příjmení):	
Číslo certifikátu:	Rodné číslo:
Kontaktní adresa:	
E-mailová adresa:	Kontaktní telefon:

Datum, čas, místo a okolnosti vzniku události:			
Došlo k odcizení:	mobilního telefonu <input type="checkbox"/>	tabletů <input type="checkbox"/>	notebooku <input type="checkbox"/>
	klíčů <input type="checkbox"/>	peněženky <input type="checkbox"/>	hotovosti <input type="checkbox"/>
Jiné (uveďte):			
Uplatňujete pojistné plnění ze stejného pojištěného rizika u jiného pojistitele?	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	

Číslo Vašeho bankovního účtu pro příp. výplatu pojistného plnění: <i>(prosím uveďte celé číslo účtu, včetně předčíslí a směrového kódu banky)</i>
--

Podpisem tohoto tiskopisu prohlašuji, že jsem majitelem výše uvedeného účtu.

V případě, že majitelem výše uvedeného účtu je jiná osoba uveďte následující údaje jeho majitele

Jméno a příjmení:	
Rodné číslo (nemá-li, pak datum narození):	
Adresa trvalého pobytu (ulice, číslo, město, PSČ):	
Státní příslušnost:	

Tento vyplněný formulář, prosím, zašlete na níže uvedené kontakty, spolu s následujícími dokumenty:

E-mailem: czinfo@cardif.com – preferovaná varianta (scan dokumentu)

Poštou: BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s., Plzeňská 3217/16, Praha 5, 150 00

- kopii protokolu Policie ČR o oznámení odcizení výše uvedených věcí, včetně uvedení všech okolností, jak k odcizení věcí došlo (v případě, že k pojistné události došlo v zahraničí, kopii dokladu o oznámení události úřednímu místu k tomu určenému – pozn. v nutných případech může být dodatečně vyžádán překlad do českého jazyka, o této skutečnosti budete případně informován/a)
- v případě odcizení mobilního telefonu nebo tabletu – doklad o blokaci IMEI mobilního zařízení
- doklady, které prokazují skutečnou výši nákladů vzniklých v souvislosti s pojistnou událostí – pokladní doklady/faktury za staré a nové věci

Prohlašuji, že mnou poskytnuté informace jsou úplné a pravdivé, a že jsem nezamlčel/a žádnou skutečnost, která by mohla mít vliv na šetření pojistné události a stanovení výše pojistného plnění.

V..... dne Podpis oznamovatele: