

☎ 841 105 105
www.koop.cz

Poškozený tímto ve smyslu ustanovení § 9 odst. 1 zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla, uplatňuje nárok na plnění podle § 6 zákona č. 168/1999 Sb. u shora uvedeného pojistitele. Nárok na plnění je uplatňován ze škodné události, jejíž účastníky, průběh a okolnosti uvádí poškozený následovně.

A. POJISTITEL	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Templová 747, 110 01 Praha 1, Česká republika IČ 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897												
B. POJIŠTĚNÝ provozovatel, jehož vozidlem byla škoda způsobena ¹⁾ Není-li vyplněno, platí státní občanství/stát narození ČR. ²⁾ Není-li na pojistné smlouvě označeno křížkem (Ano) ☒, považuje se varianta jako klientem nepožadovaná.	Rodné číslo/IČ			Příjmení/název firmy			Jméno			Titul	☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké ¹⁾		
	Adresa bydliště/sídla		Ulice (místo), číslo popisné/orientační							PSČ			
	Obec – dodací pošta						☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ²⁾						
	E-mail				Mobilní telefon			Telefon					
C. ŘIDIČ VOZIDLA jehož vozidlem byla škoda způsobena	Rodné číslo			Příjmení			Jméno			Titul	☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké ¹⁾		
	Adresa bydliště		Ulice (místo), číslo popisné/orientační							PSČ			
	Obec – dodací pošta						☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ²⁾						
	E-mail				Mobilní telefon			Telefon					
D. VLASTNÍK VOZIDLA jehož vozidlem byla škoda způsobena Jedná-li se o jízdní soupravu, uveďte údaje k oběma vozidlům.	Rodné číslo/IČ			Příjmení/název firmy			Jméno			Titul	☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké ¹⁾		
	Adresa bydliště/sídla		Ulice (místo), číslo popisné/orientační							PSČ			
	Obec – dodací pošta						☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ²⁾						
	E-mail				Mobilní telefon			Telefon					
E. VOZIDLO jehož provozem byla škoda způsobena Jedná-li se o jízdní soupravu, uveďte údaje k oběma vozidlům.	Registrační značka		Tovární značka, typ				VIN						
	Registrační značka		Tovární značka, typ				VIN						
F. DATUM A MÍSTO NEHODY	Datum												
	v												
Místo nehody (ulice, obec, okres, stát)													
G. POŠKOZENÝ	Rodné číslo/IČ			Příjmení/název firmy			Jméno			Titul	☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké ¹⁾		
	Adresa bydliště/sídla		Ulice (místo), číslo popisné/orientační							PSČ			
	Obec – dodací pošta						☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ²⁾						
	E-mail				Mobilní telefon			Telefon					
	Poškozený je přepravovanou osobou ³⁾				☐ Ano ☐ Ne	Vztah k pojištěnému (manžel/manželka)		☐ Ano ☐ Ne	Osoba žijící v době škodné události s pojištěným ve společné domácnosti		☐ Ano ☐ Ne	Plátce DPH	☐ Ano ☐ Ne
	Peněžní ústav			Číslo účtu			Kód banky		Specifický symbol				
H. ŘIDIČ POŠKOZENÉHO VOZIDLA v době nehody	Rodné číslo			Příjmení			Jméno			Titul	☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké ¹⁾		
	Adresa bydliště		Ulice (místo), číslo popisné/orientační							PSČ			
	Obec – dodací pošta						☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ²⁾						
	Číslo řidičského průkazu				Pro skupinu	Mobilní telefon			Telefon				

I. VLASTNÍK POŠKOZENÉHO VOZIDLA

Rodné číslo/ID

Příjmení/název firmy

Jméno

Titul

☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké¹⁾

Adresa bydliště/sídla

Ulice (místo), číslo popisné/orientační

PSČ

Obec – dodací pošta

☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód²⁾

Plátce DPH

☐ Ano☐ Ne

Mobilní telefon

Telefon

J. POŠKOZENÉ VOZIDLO

Registrační značka

Tovární značka, typ

VIN

Rok výroby

Zástavní právo

☐ Ano☐ Ne

Vinkulace

☐ Ano☐ Ne

Finanční leasing

☐ Ano☐ Ne

U jaké leasingové společnosti

Číslo leasingové smlouvy

Uplatnil jste, nebo uplatníte nárok na plnění z havarijního pojištění

☐ Ano☐ Ne

U jakého pojistitele je vozidlo havarijně pojištěno

Číslo havarijní pojistné smlouvy

Číslo odpovědnostní pojistné smlouvy

U jakého pojistitele je sjednáno pojištění odpovědnosti z provozu vozidla

Vozidlo vykazováno v účetnictví vlastníka

☐ Ano☐ Ne

Kde a kdy je možno poškozené vozidlo prohlédnout

Rozsah poškození vozidla

K. POPIS NEHODY

Podrobný popis nehody (při nedostatku místa uveďte v označené příloze)

L. ŠETŘENÍ NEHODY

Šetřeno Policií ČR

☐ Ano☐ Ne

Adresa Policie ČR, příp. čj.

Důvod nehlášení Policií ČR

Byl u řidiče vozidla, jehož provozem byla škoda způsobena, zjištěn⁴⁾

☐ alkohol☐ vliv jiných návykových látek

Probíhá soudní řízení nebo řízení před jiným orgánem⁵⁾?

☐ Ano☐ Ne

V případě, že není šetřeno Policií ČR nutno doložit společný záznam o DN

⁴⁾ Není-li údaj znám, nevyplňujte.

M. SVĚDCI NEHODY

Další eventuelní svědky uveďte v příloze.

Příjmení, jméno

Adresa

Telefon

Příjmení, jméno

Adresa

Telefon

N. VZNIKLÁ ŠKODA

a) škoda na zdraví nebo usmrčením (rozsah, výše)⁶⁾

b) věcná škoda (nutno uvést vlastníka věci)

c) účelné vynaložené náklady s právním zastoupením⁶⁾

⁶⁾ Při úmrtí uvést pozůstalé osoby a jejich nároky.
⁶⁾ Uveďte i identifikační údaje právního zástupce poškozeného.

O. NÁROKY POŠKOZENÉHO

Poškozený uplatnil nárok na náhradu škody u pojištěného?

☐ Ano☐ Ne

Poškozený uplatnil nárok na náhradu škody i u jiného pojistitele?

☐ Ano☐ Ne

Další skutečnosti důležité při odškodňování nároku poškozeného (případně uveďte do přílohy)

Poškozený prohlašuje, že si je vědom své povinnosti prokázat pojistiteli rozsah a výši škody, jež mu vznikla škodnou událostí a na jejíž náhradu uplatňuje nárok na plnění. Stejně je si vědom toho, že rozhodne-li se uplatnit případný další nárok na plnění vůči pojistiteli (zde neuvedený), musí jej rovněž prokázat co do rozsahu i výše.

Datum

Podpis poškozeného (razítko)

Vyplní pojišťovna

Datum oznámení škodné události

Předané přílohy

Osobní číslo a podpis přebírajícího