

Havarijní pojištění (vyplňuje se pouze v případech, že je sjednáno)

Přesný popis vzniklého poškození vozidla (A):

Kdy a kde je možné Vaše vozidlo prohlédnout, nemůžete-li je přistavit k prohlídce (kontaktní údaje a telefon)

Výplatu pojistného plnění proveďte na adresu / účet:

adresa

číslo účtu

kód banky

variabilní symbol

Úrazové pojištění přepravovaných osob (vyplňuje se pouze v případech, že je sjednáno)

Jména a adresy zraněných osob ve vozidle A

hospitalizace, kde

Další doplnění (související s pojištěním odpovědnosti za škodu způsobenou provozem motorového vozidla)

Další účastníci nehody:

Jména a adresy zraněných osob ve vozidle A:

Jména a adresy zraněných osob ve vozidle B:

Šetření policie

Nehodu vyšetřovala policie v:

pod č. j.:

Nehoda nebyla šetřena policií - uveďte důvod:V souladu s § 47 zákona č. 361/2000 Sb. účastníci dopravní nehody sepsali společně **záznam o dopravní nehodě** ano ne**Svědci (jméno, adresa, telefon, e-mail)**Uplatňujete nárok z jiného pojištění? ne ano

název a adresa pojistitele

Zmocňuji Generali Pojišťovna a.s., resp. jí pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto pojistnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhortovovat z nich výpisy a pořizovat si na vlastní náklady kopie.

Prohlášení

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje a údaje o zdravotním stavu byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona č. 101/2000 Sb. (zejména pojišťovacími zprostředkovateli) pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem č. 363/1999 Sb. o pojišťovnictví a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle tohoto zákona. Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

Prohlašuji, že jsem na veškeré dotazy odpověděl/a pravdivě a s vědomím, že uvedením nepravdivých údajů se vystavuji riziku postihu podle příslušných ustanovení právního řádu České republiky.

datum

podpis pojištěného (u firmy razítko)

místo

podpis řidiče vozidla