

**Prohlášení poškozeného**  
k uplatnění nároku na náhradu škody  
– pojištění odpovědnosti z provozu vozidla



Generali Pojišťovna a.s.  
Bělehradská 132  
120 84 Praha 2  
Česká republika  
Klientský servis 844 188 188  
(dále jen „pojistitel“)

**Poškozený / adresa / kontaktní spojení**

jméno, příjmení, titul (obchodní jméno)	e-mail	číslo škodního spisu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
adresa	PSČ	telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		rodné číslo / IČ
		<input type="text"/>

**Škodná událost**

datum škodné události	hodina	místo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nehodu šetřila policie v:	pod číslem jednacím	Nehoda nešetřena, důvod:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Popis příčiny, průběhu a následků dopravní nehody:	jednoduchý situační náčrtek nehody	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

V souladu s § 47 zákona č. 361/2000 Sb. účastníci dopravní nehody sepsali společně **záznam o dopravní nehodě**  ano  ne

**Návrh na stanovení míry účasti:**

1. účastník nehody, jméno	míra účasti	%	důvod
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. účastník nehody, jméno	míra účasti	%	důvod
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Údaje o dalším účastníkovi nehody (viníkovi)**

řidič vozidla - jméno, příjmení, titul	telefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
adresa	PSČ	Byl řidič v době nehody pod vlivem alkoholu?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

**Údaje o vozidle, jehož provozem byla škoda způsobena**

registrační značka (SPZ)	tovární značka, typ, provedení	č. zelené karty
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
pojistník / pojištěný (dle zelené karty) – jméno, adresa / obchodní jméno, sídlo		
<input type="text"/>		
vlastník / provozovatel vozidla – jméno, adresa / obchodní jméno, sídlo		
<input type="text"/>		

**Vozidlo poškozeného** (k ověření údajů o vozidle předložte velký technický průkaz)

vlastník vozidla – jméno, obchodní jméno, adresa, sídlo, RČ/IČ, telefon	PSČ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
provozovatel vozidla – jméno, obchodní jméno, adresa, sídlo, RČ/IČ, telefon	PSČ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
řidič vozidla v době nehody – jméno, adresa, telefon	PSČ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
registrační značka (SPZ)	tovární značka, typ, provedení	rok výroby
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VIN (výrobní číslo karoserie nebo podvozku)	barva	Byl řidič v době nehody pod vlivem alkoholu?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Přesný popis poškození vozidla:		
<input type="text"/>		
Bylo vozidlo již dříve poškozeno?	Přesný popis předchozího poškození:	
<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	<input type="text"/>	
Kde je možné vozidlo prohlédnout?	Je-li vozidlo havarijně pojištěno, uveďte název a adresu pojistitele.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

