

Doručené dňa:

ČSOB Poist'ovňa, a. s., Vajnorská 100/B, Bratislava, Slovenská republika
Zapísaná v OR OS Bratislava I., odd. Sa, vl. č. 444/B, IČO: 31 325 416
Poštová adresa: P. O. Box 20, 820 09 Bratislava 29
Infolinka ČSOB Poist'ovňa: 02/482 482 00, E-mail: infolinka@csobpoistovna.sk
www.csobpoistovna.sk



Číslo hlásenia:	Číslo PU:	Číslo ŠU:
-----------------	-----------	-----------

Hlásenie škodovej udalosti z poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Vyplní poškodený

16. Údaje o vozidle poškodeného	Číslo karosérie:
---------------------------------	------------------

17. Popis príčiny a priebehu nehody

Kto nehodu zavinil*	Vy (Váš vodič) B ☐ áno ☐ nie	Škodca A ☐ áno ☐ nie	Spoluviná ☐ áno ☐ nie	Iná osoba ☐ áno ☐ nie	Meno a adresa
Bloková pokuta uložená komu:	Vám (Vášmu vodičovi)* ☐ áno ☐ nie Sk			Škodcovi* ☐ áno ☐ nie Sk	

Pokiaľ nehodu nevyšetrovala polícia, uveďte dôvod, prečo

18. Pri dopravnej nehode došlo k zraneniu osôb*	☐ áno ☐ nie
---	---

Vo vozidle ev. číslo	Priezvisko, meno a adresa zranenej osoby / telefónny kontakt	Adresa zdravotníckeho zariadenia, ktoré poskytlo ošetrovanie
Iné zranené osoby (chodec, cyklista...)		

19. Iné škody, ktoré vznikli v súvislosti s dopravnou nehodou	☐ áno ☐ nie
---	---

Predmet náhrady	Popis poškodenia	Dátum obstarania	Výška náhrady

Bola Vám za spôsobenú škodu už poskytnutá náhrada?* ☐ áno ☐ nie Kedy? V akej výške

Kým (meno a adresa).....

Kedy a kde je možné poškodené vozidlo (veci) obhliadnuť?

20. Prehlásenie poškodeného

Náhradu škody si budem uplatňovať z havarijného poistenia	☐ áno ☐ nie
Predložím daňový doklad za opravu	☐ áno ☐ nie
Suhlasím s plnením podľa cenníka ČSOB Poistovne, a. s.	☐ áno ☐ nie
Poistné plnenie, prosím zaslať na adresu / číslo účtu	
Rodné číslo / IČO	DIČ
Leasing, úver, záložňa, vinkulácia v	
Prehlasujem, že všetky údaje poskytnuté ČSOB Poistovni, a. s. ohľadom dopravnej nehody a nároku na náhradu škody sú pravdivé a moje stanovisko v tejto veci je konečné a právne záväzné.	
V	Dňa
Priezvisko tlačným písmom	
Podpis poškodeného**	

* Hodiace sa začiarňte krížikom
** Podpis poškodeného a) u fyzických osôb podpis poškodeného
b) u právnických osôb pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu

Oznámenie prevzal a údaje overil:
Podpis:
Menovka:

Záznam o dopravnej nehode

Služi k dokumentácii priebehu nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody.

1. Dátum nehody 	Hodina 	2. Miesto (ulica, číslo domu, resp. kilometrovník)	3. Zranení áno nie
4. Iná škoda, ako na vozidlách A a B áno nie	5. Svedkovia (meno, priezvisko, adresa, telefón — spolujazdca podčiarknuť)		5a. Vyšetrené políciou? áno nie Kým:

Vozidlo A — Poistený	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	Vozidlo B — Poškodený
6. Poistený (priezvisko, meno a adresa) 	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	6. Poškodený (priezvisko, meno a adresa)
Telefón (od 9.00 do 16.00 hod.) 	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	Telefón (od 9.00 do 16.00 hod.)
platiteľ DPH áno nie	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	platiteľ DPH áno nie
7. Vozidlo Tov. značka, typ Rok výroby EČ (ŠPZ)	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	7. Vozidlo Tov. značka, typ Rok výroby EČ (ŠPZ)
8. Poisťovateľ Adresa pobočky Číslo poistenia zodpovednosti Číslo zelenej karty Hraničné poistenie je platné do Je vozidlo havarijne poistené? Poisťovateľ	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	8. Poisťovateľ Adresa pobočky Číslo poistenia zodpovednosti Číslo zelenej karty Hraničné poistenie je platné do Je vozidlo havarijne poistené? Poisťovateľ
9. Vodič (priezvisko, meno a adresa) Telefón Číslo vodičského preukazu Skupina Vydal	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	9. Vodič (priezvisko, meno a adresa) Telefón Číslo vodičského preukazu Skupina Vydal
10. Šípkou označte body vzájomného stretu 	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	10. Šípkou označte body vzájomného stretu
11. Viditeľné poškodenia 	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	11. Viditeľné poškodenia
14. Poznámky 	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	14. Poznámky
15. Podpis vodiča A 	12. Začiarknite zodpovedajúce body: Vozidlo:	15. Podpis vodiča B