

## Hlášení škodné události Odpovědnost za škodu

### Osobní údaje

Jméno a příjmení:

Číslo pojistky GolfPlan:

Povolání:

Kontaktní adresa:

Telefonní číslo / e-mail:

### Ztráta nebo poškození

Adresa, kde došlo k události:

Datum a čas události:

Název pojišťovny a číslo pojistky  
Vašeho pojištění domácnosti,  
případně podrobnosti o jiných  
pojištěních, která mohou krýt tuto  
škodní událost:

Měli jste již dříve podobnou  
škodní událost? Pokud ano,  
uveďte podrobnosti:

Jméno a adresa majitele  
poškozeného majetku  
nebo zraněné osoby:

Jména a adresy případných  
svědků události:

**Podrobnosti o incidentu: (v případě potřeby připojte schéma)**

Požadovaná částka celkem / odhad nákladů:

**Přiložte veškerou korespondenci, kterou jste obdrželi od poškozeného.**

**Je nezbytné, abyste vyplnění tohoto formuláře věnovali velkou pozornost a informace podali přesně, bez ohledu na to, zda jsou ve Váš prospěch. Neměli byste provádět žádné platby, předkládat nabídky nebo dělat přísliby k jakékoliv platbě nebo přiznat odpovědnost, protože tím může být dotčena Vaše pozice a ztraceny výhody plynoucí z podmínek Vaší pojistky.**

**Osoby, které uvedou podvodná tvrzení, mohou být trestně stíhány.**

Vyplnění a přijetí tohoto formuláře neznamená přijmutí odpovědnosti pojistitelů.

Prohlašuji, že výše uvedená tvrzení a fakta jsou podle mého nejlepšího vědomí pravdivá, a že jsem nezatajil žádné informace související s těmito tvrzeními.

Podpis:

Datum:

**Vyplněný a podepsaný formulář zašlete na adresu:  
INSERVIS MVC s.r.o., Türkova 2319/5b, 149 00 Praha 4, fax: +420 241 482 028, e-mail: [mvc@inservis.com](mailto:mvc@inservis.com)**