

Hlášení pojistné události

Pojištěný: Statutární město Brno, městská část Brno - střed Toto hlášení odešlete neprodleně na e-mail: brno-stred@allrisk.cz			
Místo vzniku pojistné události: Adresa místa vzniku škody nebo jiné určení místa např. parcelní číslo.		Kontaktní osoba pro další komunikaci: Např. vedoucí příslušného odboru, atp.	
Datum poj. události: Uveďte datum (hodinu) vzniku škody nebo jejího zjištění.		Pracovní pozice: Tel.: e-mail:	
Číslo pojistné smlouvy Zaškrtněte druh pojištění	0517446018	pojištění majetku a odpovědnosti	
	8070430514	pojištění motorových vozidel - Havárie	
	16887009	pojištění motorových vozidel – Povinné ručení	
	0517573018	pojištění Smart toalet	
Pojistné plnění zašlete na následující číslo účtu		odbor SNMČ 115-2545960297/0100 ostatní odbory 43-8043470287/0100	Nevhodný účet přeškrtněte.
Stručný popis pojistné události: Příčina škody- např. živelní (požár, vodovodní škoda, apod.), odcizení, vandalismus, odpovědnost, havárie vozidla nebo jiná příčina vzniku škody:			
Komu, na jakém majetku/věci/zdraví škodavznika? na majetku MČ Brno-střed na cizím majetku na zdraví třetích osob			
Zjištěný/patrný rozsah škody (co je poškozeno, zničeno). Přiložte i pořízenou fotodokumentaci:			
Předběžný odhad výše škody: Uvádějte v případě, že byla určena PČR, HZS, nebo přibližně znáte její výši. Nižší odhad nijak neomezuje výslednou výši pojistného plnění!			
Příčina pojistné události Předpokládáný děj či okolnost, která škodu způsobila (např. požár, náraz vozidla, prasknutí vodovodu, silný vítr, násilné vniknutí do objektu, dopravní nehoda atp.)			
Byla již případně kontaktována pojišťovna a kdy*):			
Jméno pracovníka, který vyplnil toto hlášení:			
Tel.:		e-mail :	

Přílohy:

Fotodokumentace protokol PČR protokol HZS záznam o dopravní nehodě
 jiné doklady (doplňte):

V: _____ dne: _____ Podpis: _____

*) vyplňte pouze tehdy, byla-li nedopatřením již pojišťovna informována