

Hlášení pojištěného o škodě

Pojistnou událost nahlaste co nejdříve elektronicky na e-mailovou adresu **kancelar-vip@koop.cz** nebo písemně na adresu Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Úsek digitálního obchodu, Pobřežní 665/21, Praha 8, PSČ 186 00.

POJISTNÁ SMLOUVA

Číslo smlouvy

Pojistník

☐ ČLK

☐ ČSK

☐ ČLnK

☐ KZT ČR

☐ AKP ČR

☐ UNIFY ČR

☐ ADH ČR

POJIŠTĚNÝ

Jméno a příjmení / Název

Rodné číslo / IČO

Adresa

PSČ

Telefon

E-mail

POŠKOZENÝ

Jméno a příjmení / Název

Rodné číslo / IČO

Adresa

PSČ

Telefon

E-mail

JAK A KDE KE ŠKODĚ DOŠLO

Datum popisované události

Datum nároku poškozeného na náhradu škody (např. stížnost, žádost o úhradu, e-mail)

POŽADOVANÉ ODŠKODNĚNÍ (Kč)

Uvedl poškozený konkrétní částku? Uveďte ji.

Považujete nárok poškozeného za oprávněný?

☐ Ano

☐ Ne

Pokud poškozený neuvedl konkrétní částku, co tedy požaduje? (např. uhradit fakturu, bolestné, opravu zubu, aj.)

Byla podána žaloba?

☐ Ano

☐ Ne

Pokud „ANO“, upřesněte:

Pokud byla podána žaloba, uveďte Vašeho právního zástupce:

PŘILOŽENÉ DOKUMENTY (UVEĎTE JEJICH SEZNAM)

KDY BĚHEM PRACOVNÍHO TÝDNE VÁS MŮŽEME KONTAKTOVAT

od

hodin

do

hodin

Informace o zpracování Vašich osobních údajů a o uplatnění Vašich práv naleznete na adrese <https://www.koop.cz/pojistovna-kooperativa/ochranaosobnichudaju>.