



Generali Pojišťovna a.s.
Generální ředitelství



Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika

Oznámení o škodě z pojištění OSD

k pojistné smlouvě/pojistce č.

1.	Obchodní firma, název, IČ, pojištěného	
2.	Kontaktní osoba a telefon	
3.	Jméno, příjmení (obchodní firma, název) poškozeného, IČ	
4.	Adresa poškozeného	
5.	Kontaktní osoba a telefon	
6.	Typ a registrační značka (SPZ) vozidla včetně přívěsu/návěsu	
7.	Číslo nákladního, nebo dodacího listu (ze dne)	
8.	Druh nákladu a jeho celková hmotnost	
9.	Trasa přepravy	
10.	Datum a místo vzniku škody	
11.	Příčina a popis škody	
12.	Datum uplatnění nároku na náhradu škody poškozeným	
13.	Byl sepsán škodní zápis s příjemcem?	
14.	Výše uplatněné škody	
15.	Při nehodě a krádeži č. j. policie	
16.	Kde se nachází poškozený náklad?	
17.	Je pojištěný názoru, že vzniklé škodě mohl/nemohl zabránit? Proč?	
18.	Jména svědků a kontakt na ně	
19.	Příložené doklady:	
	nákladní list	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	objednávka přepravy	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	obchodní faktura	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	škodní zápis	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	poškozeným písemně uplatněný nárok na náhradu	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	policejní zápis	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	fotodokumentace	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
	vyčíslení škody	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

V případě nedostatku místa použijte druhou stranu formuláře nebo přílohu.

Uplatněním nároku na náhradu škody z titulu sjednaného pojištění odpovědnosti potvrzuji souhlas s tím, aby pojistitel nebo jím zmocněný zástupce mohl nahlížet do všech spisů vedených ke škodné události a pořizovat si z nich kopie nebo výpisy.

.....
místo, datum

.....
podpis