



\*GLT7510081\*



Generali Pojišťovna a.s.  
Generální ředitelství



Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika

## Oznámení o škodě vzniklé při přepravě zboží

k pojistné smlouvě/pojistce č.

1. Obchodní firma, název, IČ pojištěného			
2. Kontaktní osoba a telefon			
3. Druh přepravovaného zboží			
4. Hodnota všeho přepravovaného zboží			
5. Druh dopravního prostředku (u silniční přepravy - registrační značka (SPZ), u železniční přepravy - číslo vagonu, u letecké přepravy - číslo letu, u námořní přepravy - jméno lodi)			
6. Jméno dopravce			
7. Místo a datum vzniku škody			
8. Příčina a popis škody			
9. Předpokládaná výše škody			
10. Kde se nachází poškozené zboží?			
11. Byla škoda uplatněna u dopravce? (pokud ano, uveďte jméno a datum)			
12. Byla škoda šetřena policií? (pokud ano, uveďte místo a č.j.)			
13. Byl sepsán škodní zápis? (Kým? Kdy?)			
14. Svědek události a kontakt na něj			
15. Příložené doklady:			
obchodní faktura	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	oznámení policii	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
dodací list	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	protestní korespondence	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
převážní doklad	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	fotodokumentace	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
objednávka přepravy / zboží	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	vyčíslení škody	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
škodní zápis	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	jiné.....	

V případě nedostatku místa použijte druhou stranu formuláře nebo přílohu.  
Uplatněním nároku na náhradu škody z titulu sjednaného pojištění potvrzuji souhlas s tím, aby pojistitel, nebo jím zmocněný zástupce mohl nahlížet do všech spisů vedených ke škodné události a pořizoval si kopie nebo výpisy.

.....  
místo, datum

.....  
podpis