

**OZNÁMENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI**

**pro pojištění finančních ztrát řidičů a provozovatelů motorových vozidel**

Chcete-li uplatnit právo na plnění ze škody, vyplňte tento formulář a odešlete na adresu:  
Slavia pojišťovna a.s., Revoluční 1, 110 00 Praha 1

Pojištěný

Jméno a příjmení

Adresa

PSC

rodné číslo

telefon

Bankovní spojení

Datum vzniku přestupku

Místo vzniku přestupku

Popis události

Spolu s tímto formulářem předložte pojišťovně tyto doklady:

Zaškrtněte křížkem přílohu, kterou  
přikládáte k oznámení

**U pojištění přestupků:**

pravomocné rozhodnutí v přestupkovém řízení

výpis z registru řidičů, ve kterém je zaznamenán přestupek

kopie řidičského průkazu řidiče

kopie osvědčení o technické způsobilosti MV

doklad o pracovněprávním vztahu řidiče k zaměstnavateli - pojistníkovi

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**U pojištění odebrání ŘP**

výpis z registru řidičů, ve kterém je zaznamenáno 12 bodů

kopie výzvy správního orgánu k odevzdání ŘP

doklady prokazující výši škody (účtenky za taxi, smluvního řidiče, autoškolu...)

doklad o pracovněprávním vztahu řidiče k zaměstnavateli - pojistníkovi

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**U připojištění právních služeb**

kopie plné moci advokáta k zastupování v řízení

pravomocné rozhodnutí v přestupkovém nebo soudním řízení

vyčíslení nákladů řízení dle vyhlášky č. 177/1996 Sb.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Zplnomocňuji tímto Slavia pojišťovnu a.s., aby pro potřeby likvidace této škody nahlížela  
do příslušného správního spisu za účelem likvidace předmětné škody, činila si z něj výpisky a kopie.

Žádám pojistitele, aby mi vyplatil zálohu na pojistné plnění ve výši pojistného plnění  
v zákonem stanovené lhůtě.

Prohlašuji, že jsem na všechny dotazy uvedené v tomto formuláři odpověděl/a pravdivě a úplně  
a jsem si vědom/a důsledků nesprávných odpovědí.

V ..... Dne .....

Podpis .....