



VICTORIA VOLKSBANKEN pojišťovna, a. s.
120 00 Praha 2, Francouzská 28

Telefon +420 221 585 111
Telefax +420 221 585 555
Internet www.victoria.cz

Bankovní spojení:
Volksbank CZ, a.s. 4010032987/6800

ŽÁDOST O PŘEZKOUMÁNÍ TRVALÝCH NÁSLEDKŮ ÚRAZU

ČÍSLO SMLOUVY:				
ČÍSLO POJISTNÉ UDÁLOSTI:				
DATUM ÚRAZU:				
ÚDAJE O POJIŠTĚNÉ OSOBĚ				
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:			
Telefon:	Email:			
Trvalé bydliště:				
Přechodné bydliště:				
POPIS TRVALÝCH NÁSLEDKŮ				
LÉKAŘ, KTERÝ MÁ KOMPLETNÍ DOKUMENTACI K ÚRAZU				
Jméno a příjmení:				
Ulice, číslo popisné:				
Město, PSČ:				
Telefon:				
BUDE-LI TŘEBA PŘEZKOUMÁNÍ NAŠÍM SMLUVNÍM LÉKAŘEM, V JAKÉM MĚSTĚ?				
<input type="checkbox"/> Brno	<input type="checkbox"/> České Budějovice	<input type="checkbox"/> Havlíčkův Brod	<input type="checkbox"/> Hradec Králové	<input type="checkbox"/> Jablonec n. Nisou
<input type="checkbox"/> Karlovy Vary	<input type="checkbox"/> Olomouc	<input type="checkbox"/> Ostrava	<input type="checkbox"/> Písek	<input type="checkbox"/> Plzeň (Třemošná)
<input type="checkbox"/> Praha	<input type="checkbox"/> Ústí nad Labem			
PODPIS				
_____	_____			
datum	podpis pojištěné osoby (u nezletilých zákonný zástupce)			