

1. DATUM A MÍSTO NEHODY

Datum:

Místo nehody:

Okres:

Stát:

2. ŠETŘENÍ POLICIE

Šetřeno policií:

Adresa:

Jednací číslo:

3. SVĚDCI NEHODY (JMÉNO, ADRESA, TELEFON)

4. POJIŠTĚNÍ/VINÍK – JEHOŽ VOZIDLEM BYLA ŠKODA ZPŮSOBENA

Číslo dokladu o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou z provozu vozidel:

Jméno a příjmení (držitel, obchodní jméno):

Adresa:

PSČ:

Telefon:

SPZ:

Tovární značka:

Rozsah poškození:

5. USMRČENÝ

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Adresa:

PSČ:

Telefon:

6. POZŮSTALÝ

Jméno a příjmení:

Rodinný vztah k zemřelému:

Rodné číslo:

E-mail:

Adresa:

PSČ:

Telefon:

7. BANKOVNÍ SPOJENÍ

Číslo účtu:

Kod banky:

Název banky:

Jméno majitele účtu:

8. UVEĎTE VLASTNÍMI SLOVY, A CO NEJPODROBNĚJI POPIŠTE, VZTAH SE ZEMŘELÝM A VAŠE SPOLEČNÉ AKTIVITY:

Prohlašuji a svým podpisem potvrzuji:

- údaje v tomto oznámení jsou pravdivé,
- souhlasím s poskytnutím informací týkajících se výše uvedené nehody Česká kanceláři pojistitelů,

V

dne

Podpis pozůstalého: