

Vyjádření ke škodě - vyplňuje Pojištěný (zaměstnanec)

Číslo události	Číslo pojistné smlouvy	Datum vzniku události	Místo vzniku
		2 0	

Pojištěný (zaměstnanec)		
Jméno, příjmení	Rodné číslo	
Adresa bydliště – ulice a č. p.	Telefon	E-mail:

Poškozený (zaměstnavatel)	
Název právnické / fyzické osoby	IČO
Sídlo	

Čestné prohlášení zaměstnance – Vyplní pojištěný (zaměstnanec)

1. Podrobně popište, jak došlo ke škodě, co bylo příčinou škody, co bylo poškozeno:

V případě poškození vozidla, uveďte: SPZ / RZ: VIN / VÝROBNÍ ČÍSLO: ROK VÝROBY:

Částka, která je po vás uplatňována zaměstnavatelem:

2. Jste si vědom (vědoma) porušení nějakého předpisu, nařízení, vyhlášky apod. svého zaměstnavatele, příp. porušení zákona?
 Pokud ano, uveďte kterého:

Považujete nárok poškozeného za oprávněný? ANO NE V jaké výši:.....

3. Způsobil jste škodu pod vlivem alkoholu nebo jiných psychotropních látek?

4. Pokud vznikla škoda při dopravní nehodě, byl jste určen jako viník dopravní nehody?
 Šetřeno Policií ANO NE Číslo jednací:.....

5. Jste držitelem řidičského průkazu? ANO NE Číslo: Skupina:

6. Budete výše zmiňovanou škodu uplatňovat i z jiného druhu pojištění a/nebo u jiného pojistitele?
 Pokud ano, uveďte název pojištění i pojistitele:

V dne
 Podpis zaměstnance