

Oznámení škodní události – Pojištění školení bezpečné jízdy

Pokyny pro vyplnění formuláře:

1. V případě jakýchkoli nejasností při vyplňování formuláře nás můžete kontaktovat na bezplatné informační lince Klientského servisu 800 10 66 10.
2. Oznámení zašlete doporučeně na adresu: **Komerční pojišťovna, a. s., Karolinská 1/650, 186 00 Praha 8**
3. Vyplňte formulář ve všech bodech. **Bez kompletního vyplnění formuláře nelze zahájit šetření škodní události a podstatně se prodlouží doba likvidace.**

Pojištěný	
Příjmení a jméno:	Rodné číslo*:
E-mail**:	Telefon**:
Adresa trvalého bydliště vč. PSČ:	
Korespondenční adresa (liší-li se od adresy trvalého bydliště):	
Kurz bezpečné jízdy s odpočtem bodů	
Kurz bezpečné jízdy s odpočtem bodů jsem absolvoval u následujícího poskytovatele:	
Výše nákladů vynaložených na kurz bezpečné jízdy s odpočtem bodů Kč:	
Údaje pro výplatu pojistného plnění	
Žádám o výplatu pojistného plnění z výše uvedené pojistné smlouvy.	
Pojistné plnění poukažte:	
<input type="checkbox"/> na běžný účet (účet musí být veden na území České republiky):	
Číslo účtu / kód banky:	
Prohlášení	
Žádám o plnění z pojistné události a prohlašuji, že všechny údaje v tomto Oznámení jsem uvedl/a úplně a pravdivě. Prohlašuji, že osobní údaje poskytnuté ke zpracování jsou pravdivé a přesné.	
Doklady k doložení pojistné události:	
<ul style="list-style-type: none">▪ výpis z registru řidičů od příslušného úřadu prokazující odečet bodů a důvod odečtení těchto bodů;▪ doklad prokazující výši nákladů vynaložených pojištěným za školení bezpečné jízdy.	
V	dne _____
Podpis pojištěného / zákonného zástupce	

* vyplní se datum narození, nebylo-li rodné číslo v ČR přiděleno

** nepovinný údaj