

## 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.**

<b>Pojištěný</b>	
Příjmení a jméno:	Rodné číslo*:
E-mail**:	Telefon**:
Adresa trvalého bydliště vč. PSČ:	
Korespondenční adresa (liší-li se od adresy trvalého bydliště):	
<b>Kurz bezpečné jízdy s odpočtem bodů</b>	
Kurz bezpečné jízdy s odpočtem bodů jsem absolvoval u následujícího poskytovatele:	
Výše nákladů vynaložených na kurz bezpečné jízdy s odpočtem bodů Kč:	
<b>Údaje pro výplatu pojistného plnění</b>	
<b>Žádám o výplatu pojistného plnění z výše uvedené pojistné smlouvy.</b> <b>Pojistné plnění poukažte:</b>	
<input type="checkbox"/> na běžný účet (účet musí být veden na území České republiky):	
Číslo účtu / kód banky:	
<b>Prohlášení</b>	
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"><li>▪ výpis z registru řidičů od příslušného úřadu prokazující odečet bodů a důvod odečtení těchto bodů;</li><li>▪ doklad prokazující výši nákladů vynaložené pojištěným za školení bezpečné jízdy.</li></ul>	
V	dne _____
Podpis pojištěného / zákonného zástupce	

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

\*\* nepovinný údaj