

Oznámení PU - HAV, čelní sklo

Datum: Čas:

Místo:

Šetřila policie:

Nehodový děj:

.....

Pojištěný:

Jméno, příjmení (firma):

Adresa (sídlo):

RČ (IČO):

Kontaktní osoba: Telefon:

Plátcí DPH: ANO NE

Leasing ANO NE

Pojištění – pojišťovna: Číslo PS:

SPZ: Typ vozidla:

Řidič pojištěného vozidla:

Číslo ŘP: Skupina:

Adresa bydliště řidiče:

Rozsah poškození:

Kde stojí vozidlo:

Kde bude opravováno:

Číslo účtu, kam lze zaslat pojistné plnění: