



UNIQA pojišťovna, a. s.
 Zapsána u Městského soudu v Praze,
 oddíl B, č. vložky 2012.
 Evropská 810/136, 160 00 Praha 6
 IČ: 492 40 480
 Tel.: +420 488 125 125

Pojištění odpovědnosti zaměstnance za škodu

Oznámení škodné události

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Číslo pojistné smlouvy

Pojištěný

Příjmení											Jméno				
Titul	Rodné číslo						Kontaktní telefon (8 - 17 hodin)								
Kontaktní e-mail															
Ulice															
Č.p.	PSČ				Obec										

Poškozený zaměstnavatel

Příjmení / název právnické osoby											Jméno				
Titul	IČO						Kontaktní telefon (8 - 17 hodin)								
Kontaktní e-mail															
Ulice															
Č.p.	PSČ				Obec										

Bankovní spojení

kód banky					č. účtu						variabilní symbol				
-----------	--	--	--	--	---------	--	--	--	--	--	-------------------	--	--	--	--

Všeobecné údaje

Škoda byla způsobena při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s ním.

dne	2 0			místo										
a) v hlavním pracovním poměru														
b) v souběžném nebo vedlejším prac. poměru														
c) při práci konané na základě dohody o prac. činnosti														
d) Je poškozený Vaším společníkem nebo příbuzným?														

Předpis náhrady škody

ze dne	2 0			(příložte k oznámení)										
--------	-----	--	--	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Přesný popis, jak k události došlo a jaké povinnosti nebo předpisy byly porušeny, v čem spatřujete svoje zavinění: (nestačí-li místo, připojte zvláštní list)

V čem spočívá škoda (např. poškození věci, zranění osoby apod.)

Výše vzniklé škody (není-li přesně známa určit odhadem)

	Kč
--	----

Výše náhrady požadované zaměstnavatelem

	Kč
--	----

V čem spatřuje zaměstnavatel Vaše zavinění a jak je prokazuje



Požadovanou variantu zakřížkujte!

Vyšetřeno policií

adresa

č.j.

Projednáno soudem

adresa

č.j.

Výsledek šetření
(pokuta, rozsudek apod.)

Jste pojištěn na toto riziko
u jiného pojistitele

ano ne

Jestliže ano, u kterého

Číslo pojistné smlouvy

Bylo již poskytnuto
pojistné plnění?

ano ne

V jaké výši

Kč

Jiná sdělení

Níže podepsaný pojištěný prohlašuje a podpisem potvrzuje, že veškeré údaje v tomto oznámení uvedené jsou pravdivé.

Dále prohlašuje, že zmocňuje pojistitele, aby věc náhrady škody s poškozeným zaměstnavatelem projednal, a shledá-li požadavek na náhradu škody oprávněným, aby za něho po odečtení spoluúčasti vyplatil pojistné plnění.

Datum

Podpis pojištěného

Potvrzení mzdové účtárny

Potvrzujeme, že průměrný výdělek

v rozhodném období

činil

Kč btto měsíčně.

Výsledek je vypočítán v souladu s ustanoveními Hlavy XVIII zák. č. 262/2006 Sb., zákoník práce.

Datum

Razítko a podpis

Poučení pro pojištěného

Pojistitel není vázán závazkem pojištěného, který na sebe vzal bez předchozího projednání s ním a jde-li o závazek převzatý nad rámec stanovený právními předpisy; např. uzná-li pojištěný dluh, ač ze zákona za škodu neodpovídá nebo jej uzná ve výši, přesahující skutečnou škodu, uzná již promlčený nárok zaměstnavatele apod.