

**Příloha ke škodnímu hlášení  
„Oznámení pojistné události“**

Pojistná smlouva: Pojištění podnikatelů PRO Podnikatele - Allianz pojišťovna, a.s.; číslo pojistné smlouvy: **503 554 671**  
Pojištění odpovědnosti, pojištění požár, voda, vichřice sklo a ostatní

Soupis poškozených věcí :

| Poř.č. | ks | Stručný popis poškozené věci | Zničeno /Poškozeno | Vlastník | Datum pořízení | Pořizovací cena | Výše újmy nebo náklady na opravu |
|--------|----|------------------------------|--------------------|----------|----------------|-----------------|----------------------------------|
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |
|        |    |                              |                    |          |                |                 |                                  |

předpokládaná výše újmy :

Kde jsou věci poškozené uloženy? \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že v případě potřeby platí toto hlášení i jako zmocnění pro pojistitele k nahlížení do spisu Policie ČR, aby si tento mohl z něj činit na vlastní náklady výtisky a i pořizoval kopie.  
Prohlašuji, že jsem všechny otázky zodpověděl pravdivě a úplně a jsem si vědom důsledků nesprávných odpovědí pro povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis poškozeného \_\_\_\_\_