



OZNÁMENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI ze skupinového pojištění loveckých psů

Pojistná smlouva č.: **SPSM 2010 č. 1000007110**

| | | | |
|------------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| Jméno a příjmení (pojištěného): | <input type="text"/> | Datum narození / r. č. (pojištěného): | <input type="text"/> |
| Adresa: | <input type="text"/> | | |
| Telefon: | <input type="text"/> | Členské číslo ČMMJ: | <input type="text"/> |
| Fax: | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |

POJISTNÍK: ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA, o. s., Jungmannova 25, 115 25 Praha 1, IČ: 00443174

| | | | |
|---|--|---|--|
| Pojistná událost vznikla dne: | <input type="text"/> | HS/MS: | <input type="text"/> |
| Z příčiny: úrazu <input type="checkbox"/> | úrazu s důsledkem smrti <input type="checkbox"/> | Při společném lovu na černou zvěř: <input type="checkbox"/> | Při norování: <input type="checkbox"/> |
| Poškozený: pes <input type="checkbox"/> | fena <input type="checkbox"/> | Plemeno: <input type="text"/> | Č. st. FCI:* <input type="text"/> |
| Jméno pojištěného psa: | <input type="text"/> | | |
| Tetovací číslo / číslo čipu: | <input type="text"/> | Datum narození psa / feny: | <input type="text"/> |

| | |
|--|----------------------|
| Průkaz původu – číslo zápisu v ČLP ČMKJ: | <input type="text"/> |
| Popis poranění/příčiny smrti: | <input type="text"/> |
| Místo, kde pojistná událost nastala / kdo událost zavinil: | <input type="text"/> |
| Popis vzniku pojistné události: | <input type="text"/> |
| Výše škody: | <input type="text"/> |
| Vyjádření veterinárního lékaře: | <input type="text"/> |
| Číslo potvrzení likvidace kadáveru: | <input type="text"/> |
| Podpis a razítko veterinárního lékaře: | <input type="text"/> |

Prohlašuji, že veškeré údaje mnou uvedené jsou pravdivé a úplné.

V

dne

Podpis pojištěného: