

## OZNÁMENÍ UDÁLOSTI POJIŠTĚNÍ DOMÁCÍHO ZVÍŘETE - PEJSEK A KOČIČKA

### 1. Datum a místo události

Den  Měsíc  Rok  Místo události / Země

### 2. Pojistník

Jméno, příjmení / obchodní jméno  Rodné číslo / IČO   
Adresa / Sídlo   
E-mail  Telefon

### 3. Pojištěné zvíře

Pes  Kočka  Jméno   
Číslo čipu  Datum narození

### 4. Pojistná událost

Druh události Léčení  Uhynutí  Kastrace  Čipování  Povinná komplexní prohlídka   
Příčina události: Úraz  Nemoc  Jiné

#### Popis události

### 5. Způsob zaslání pojistného plnění

Bankovním převodem  Číslo účtu   
Složenkou  Jméno, příjmení, adresa

### 6. Ošetřující lékař

Jméno, příjmení, adresa   
E-mail  Telefon

### 7. Stálý ošetřující lékař (vyplňte, je-li odlišný od ošetřujícího lékaře)

Jméno, příjmení, adresa   
E-mail  Telefon

### 8. Základní podklady potřebné pro likvidaci

Kopie očkovacího průkazu  Lékařská zpráva  Výpis z karty pacienta – pokud nebude lékařská zpráva  Originál účetních dokladů za léčbu pojištěného zvířete s uvedením čísla mikročipu  Odůvodnění hospitalizace

Počet příloh

V

Dne

Podpis pojištěného (u firmy razítko)