

Společnost, která poskytla asistenční služby

Název: IČ: DIČ:

Telefon: E-mail:

Adresa: Razítko:
Plátce DPH? ne ano

Pracovník asist. služby, zasahující na místě škod. události:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Datum škodné události (dále jen ŠU):* Hodina:

Místo* (stát, obec + ulice, č.domu, resp. č. komunikace a kilometrovník)

Setřeno policií?* ne ano šetřeno kým:

Případní svědci: Jméno a příjmení: Kontaktní tel., e-mail:

(případně další svědky uveďte na druhé straně formuláře)

Vozidlo, kterému byly poskytnuty asistenční služby:*

Motorové vozidlo:

Tov.značka, typ:

Rok výroby:

Registr. značka:

Č. poj. smlouvy:

Příčina nepojízdnosti:* nehoda porucha jiná

Upřesnění příčiny nepojízdnosti/co bylo na vozidle poškozeno:*

Přípojně vozidlo:

Tov.značka, typ:

Rok výroby:

Registr. značka:

Č. poj. smlouvy:

Příčina nepojízdnosti:* nehoda porucha jiná

Upřesnění příčiny nepojízdnosti/co bylo na vozidle poškozeno:*

Poskytnuté asistenční služby:*** Oprava na místě vyproštění odtah další služby doplněte:

Pokud byl proveden odtah, uveďte, zda byl odtažen: ** tahač návěš celá souprava

Kolik bylo celkem najeto km odtahu:

Fakturovaná cena se skládá: z paušálu do km v částce

nad rámec paušálu najeto km (cena za 1 km)

účtováno mýtné km v částce / dálniční poplatky v částce

manipulace v částce (pokud byla účtována zvlášť) případné vyproštění

Kam bylo vozidlo odtaženo:*

Popis situace na místě a poskytnutých asistenčních služeb:* Datum provedení asistence:

Řidič asistovaného vozidla v době škodné události:*

Jméno a příjmení: Telefon: E-mail:

Vztah firmy poskytovatele asist. služeb k pojištěnému klientovi * **: žádný shodné IČO stejný majitel

jiný: jaký?:

Já, níže podepsaný pracovník asist. služby (viz. údaje o mně vyplněné výše) tímto čestně prohlašuji, že informace obsažené v tomto formuláři jsou pravdivé. Jsem si vědom možných důsledků, pokud by bylo zjištěno úmyslné uvedení nepravdivých skutečností.

V dne Podpis pracovníka asist. služby zasahujícího na místě ŠU:

* takto označené údaje jsou povinné ** zaškrtněte co se hodí

V případě potřeby uveďte další informace na druhé straně formuláře

Vyplněný formulář zašlete prosím

spolu s fakturou a ostatními vyžádanými přílohami na adresu asistenční služby:
Mondial assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, Česká republika

How can we help?