

## ▼ ADRESÁT

DCCS, s. r. o., se sídlem Bratislava, Námestie slobody 11, 811 06 Bratislava, IČ 35757086, provozující svou obchodní činnost v České republice prostřednictvím své pobočky DCCS, s. r. o., odštěpný závod, se sídlem Praha, Široká 36/5, IČ 247 68 669, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 74064, bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s. 3849018/2700, tel.: +420 255 712 712, e-mail: customer.service@dccsro.cz, www.dccsro.cz (v dokumentu označen jako „DCCS“)

Pro urychlení likvidace škody je zapotřebí, abyste odpověděl(a) na všechny otázky co nej přesněji a nejvýstižněji. Správné odpovědi označte křížkem v příslušném čtverečku. Přiložte všechny níže uvedené přílohy.

## ▼ POJISTNÍK

DCCS, s. r. o., odštěpný závod  
Široká 36/5, 110 00 Praha  
IČO: 247 68 669  
Kontakt: +421 903 228 434, golf@bhic.sk  
Pojistná smlouva č.: 8-863-001525

## ▼ ADRESA PRO ZASÍLÁNÍ OZNÁMENÍ

**B&H Insurance, s.r.o.**  
Mlynské nivy 10  
821 09 Bratislava  
Slovenská republika

## ▼ POJIŠTĚNÝ (DRŽITEL PATEBNÍ KARTY)

Titul, jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_  
Trvalé bydliště (ulice, číslo popisné, PSČ, město) \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Mobilní telefon \_\_\_\_\_  
3 6 X X X X X X \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Číslo karty Platnost od Platnost do

## ▼ POJISTNÁ UDÁLOST

Datum vzniku pojistné události \_\_\_\_\_ Čas vzniku pojist. události \_\_\_\_\_ Místo, krajina vzniku pojistné události \_\_\_\_\_

Podrobný popis vzniku a průběhu pojistné události (v popisu uvádějte i časové údaje)

Jaká opatření jste provedl(a) pro zmírnění škody?

Vznikla vám podobná škoda v minulosti?  Ne  Ano \_\_\_\_\_  
Uvedte jaká a kdy

## ▼ ODCIZENÍ / POŠKOZENÍ GOLFOVÉHO VYBAVENÍ

Vlastnictví věci  Vlastní věci  Cizí věci - doložte prosím oprávnění k jejich užívání  Firemní věci  
Kde se věci nacházely v době vzniku škody?  V ubytovacím zařízení  V zavazadlovém prostoru mot. vozidla - EČV: \_\_\_\_\_  Jinde: \_\_\_\_\_  
Ke škodě došlo  Během hry golfu  Během přepravy  Jinak: \_\_\_\_\_  
Náhrada škody  v nové ceně - předložte prosím doklady o nákupu nových věcí nejpozději do 18 měsíců  v časové ceně - snížené o sumu opotřebení hrazených věcí

Předložte prosím tyto doklady:

seznam věcí v tabulce na druhé straně tiskopisu  
kopie dokladů o nabytí poškozených/odcizených věcí  
policejní zprávu o odcizených věcech - upozornění: v policejní zprávě musí být uvedeno, kde přesně byly věci uloženy (např. v zavazadlovém prostoru vozidla)  
potvrzení od přepravce/hotelu o příčině a rozsahu poškození  
originály dokladů za opravu poškozených věcí  
kopie dokladů o nabytí nových věcí  
kopie platební karty Golf

## ▼ HOLE IN ONE

Předložte prosím tyto doklady: originál skóre karty, podepsaný hráčem, zapisovatelem a zástupcem soutěžního výboru turnaje  
kopie platební karty Golf

## ▼ NÁKLADY NA ZAPŮJČENÍ GOLFOVÉ VÝBAVY

Důvod zapůjčení  zpoždění zavazadla leteckým přepravcem při cestě do zahraničí o více jak 10 hodin  poškození / zničení / ztráta věci v průběhu přepravy při cestě do zahraničí

Předložte prosím tyto doklady:

originál účtů za PRONÁJEM golfové výbavy  
originál účtů za NÁKUP golfové výbavy, kterou není možno pronajmout  
letenka nebo jiný cestovní doklad - kopie  
písemné potvrzení leteckého přepravce s uvedením důvodu a délky zpoždění letu - kopie  
potvrzení o převzetí zpožděného zavazadla s uvedením data a času převzetí - kopie  
kopie platební karty Golf

## ▼ ZODPOVĚDNOST ZA ŠKODU

Jméno a příjmení poškozeného  Mobilní telefon

Trvalé bydliště poškozeného (ulice, číslo popisné, PSČ, město)

Co bylo poškozeno?  Zdraví  Majetek

Pokud bylo poškozeno zdraví, uveďte:  Popis zranění

Název a adresa léčebného zařízení  Věk poškozeného  Rodinný stav

Pokud byl poškozen majetek, uveďte:  Jaká škoda na věcech vznikla?

V jakém vztahu k poškozenému jste?  Rodinný příslušník  Jiný vztah

V čem vidíte příčinu zavinění?

Zavinil(a) jste škodu sám(a) nebo existuje spoluviník?  Škodu jsem zavinil sám  Spoluviník Uveďte, v čem spočívá spoluvina?

Jméno a příjmení spoluviníka  Adresa spoluviníka

Jména a adresy svědků:

Byla škoda vyšetřována policií?  Ne  Ano Uveďte název a adresu policie

Je vedeno trestní řízení?  Ne  Ano Uveďte název a adresu soudu

Pokud byla poškozena organizace nebo podnikatel:  Uveďte adresu daňového úřadu poškozeného  Je poškozený(á) plátcem DPH?  Ano  Ne

Předložte prosím tyto doklady: seznam poškozených věcí níže  
písemné uplatnění nároku na náhradu škody poškozeného  
doklady za opravu poškozených věcí  
kopii platební karty Golf

## ▼ POJIŠTĚNÍ ČLENSKÝCH POPLATKŮ

Důvod náhrady člen. poplatků:  Úraz  Nemoc Období náhrady členských poplatků Od:  Do:

Předložte prosím tyto doklady: potvrzení lékaře s popisem zdravotního omezení  
potvrzení golfového klubu o tom, že pojištěný během uplatňované doby nehrál golf a uhradil a nebyly mu vráceny členské poplatky  
kopii platební karty Golf

## ▼ POŠKOZENÉ / ZNIČENÉ / ODCIZENÉ VĚCI

Por. číslo	Název, popis, výrobní číslo, jiné údaje	Rok nabytí	Počet ks	Kupní cena za ks
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Pokud vám tento rozsah nestačí, uveďte seznam na vlastním listě papíru ve stejné struktuře)

Prohlašuji, že jsem v oznámení uvedl(a) všechny údaje o vzniklé škodě pravdivě a že jsem nic nezamtl(a).

Jméno a příjmení pojištěného  Podpis pojištěného

Datum  Místo

VÁŠ PODPIS