

Žádost o poskytnutí plnění z připojištění Domovský servis

Žádám tímto Českou pojišťovnu a.s. o akceptaci čerpaných benefitů v rámci připojištění Domovský servis pro následující pojistnou událost:

Pojistná událost číslo:	
Registrační značka vozidla:	
Majitel (nájemce) vozidla:	
Adresa / sídlo:	
Občanský průkaz číslo / RČ / IČ:	
Kontaktní telefon klienta:	
Kontaktní email klienta:	

Vyplnil domovský servis:

Název domovského servisu:	
IČ:	
Telefon:	
Email:	
Jméno a příjmení:	
Funkce:	

V dne
Razítko a podpis zástupce domovského servisu

Váš domovský servis k připojištění Domovský servis naleznete na pojistné smlouvě. Vyplněný a domovským servisem orazítovaný a podepsaný formulář přiložte přes <https://online.ceskapojistovna.cz/prubeh-skodni-udalosti> k Vaší škodě. V případě otázek prosím kontaktujte vyřizujícího likvidátora České pojišťovny.