

Bola škoda vyšetovaná políciou? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Pokiaľ ÁNO, uveďte adresu polície a č. jednaciego spisu:
Zasahoval v mieste škody hasičský záchranný zbor? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	
Ste výlučným vlastníkom veci, ktorá bola postihnutá škodovou udalosťou? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Slúžila poškodená, zničená alebo odcudzená vec k podnikateľskej činnosti? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
Vinkulácia <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Leasing <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
Ste pre prípad tejto škody poistený v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Pokiaľ ÁNO, uveďte názov poisťovne a číslo poistnej zmluvy:
Zadovážili ste si fotodokumentáciu poškodených, zničených alebo odcudzených vecí pred vznikom škody? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	
Bola škoda zavinená konkrétnou osobou? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Pokiaľ ÁNO, uveďte meno, priezvisko a kontaktnú adresu vinníka:
Bola uskutočnená obhliadka miesta škody pracovníkom AXA ASSISTANCE? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	
Pokiaľ NIE, volajte na AXA linku	+421 2 2929 2929

Poistné plnenie má byť zaslané na účet: _____ /kód banky: _____	alebo poštovou poukážkou na adresu: _____
-----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto formulári sú pravdivé a že som nič nezamlčal.

*Doplňte možnosť podľa udalosti, ktorá nastala.