

## DOTAZNÍK NÁHRADA ŠKODY DOPRAVNÍ NEHODY

Vážená paní, vážený pane

dovoluji si Vám předložit k vyplnění následující dotazník ve věci vaší dopravní nehody. Dotazník slouží k zodpovězení základních údajů o způsobené škodě tak, abychom Vám mohli nabídnout naše právní služby na co nejvyšší úrovni. Zároveň Vás chceme ujistit, že o veškerých takto poskytnutých údajích budeme zachovávat mlčenlivost a nezpřístupníme je jiným osobám.

**Jméno:**

**Adresa:**

**Datum narození:**

**Město a PSČ:**

**Telefon:**

**Email:**

**1**

Kdy došlo k dopravní nehodě?

Kde k dopravní nehodě došlo?

Byla dopravní nehoda šetřena  
Policíí ČR?Ano  Ne 

Jste viníkem či poškozeným?

Viník  Poškozený **2**

Popište prosím podrobněji, jakým způsobem k dopravní nehodě došlo.

**3**Byl jste již v této věci právně  
zastoupen?Ano  Ne 

Pokud ano, kým? Případně uveďte důvod změny právního zástupce?

4

Došlo k jakémukoliv vyhodnocení pojistné události pojišťovnou?

Ano  Ne

Pokud ano, jak byla pojistná událost vyhodnocena?

Totální škoda  Oprava servisem  Rozpočet

5

Popište, v čem konkrétně jste nespokojen/a s postupem pojišťovny.

6

Došlo k vyplacení nějakého plnění ze strany zaměstnavatele či pojišťovny?

Ano  Ne

Kdy k vyplacení došlo?

Popište, prosím podrobněji, za co případně byla finanční částka vyplacena:

7	Údaje o vašem vozidle za účely zjištění běžné tržní kupní ceny vozidla:	
	Značka vozidla:	
	Typ vozidla:	
	Palivo:	Benzin <input type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/>
	Převodovka:	Manuál <input type="checkbox"/> Automat <input type="checkbox"/>
	Objem motoru:	
	Rok výroby:	
	Počet najetých kilometrů:	
8	Bylo při dopravní nehodě způsobena újma na zdraví?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	Uplatňujete odškodnění jako pracovní úraz?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	Vznikla Vám v souvislosti se zraněním ztráta na výdělků?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	Pokud ano, v jaké výši?	

<b>9</b>	Jaké trvalé následky poškození zdraví mělo či dosud má?	
	Došlo již k ustálení zdravotního stavu?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	Pokud ano, kdy k ustálení zdravotního stavu došlo?	   

<b>10</b>	Jaké jsou dosud zhruba odhadované náklady spojené s léčením (cestovní náklady, náklady na léky a léčebné procedury, regulační poplatky, znalecké posudky)?

Dále Vás prosíme o zaslání následujících příloh:

1. Vyplněný euroformulář/Protokol o dopravní nehodě od Policie ČR
2. Veškerou komunikaci s pojišťovnou (tištěnou i elektronickou)
3. Kopii velkého technického průkazu Vašeho vozidla
4. Případně veškerou zdravotní dokumentaci od dopravní nehody

Vyplněný dotazník spolu s přílohami prosím zašlete na e-mail: [legal@srovnejto.cz](mailto:legal@srovnejto.cz)

Zdvořile Vám děkujeme za vyplnění našeho dotazníku. Informace v něm obsažené, případně přílohy k němu přiložené, vyhodnotí náš právní specialista, který Vás bude v nejbližším možném termínu kontaktovat a informuje Vás o všech možných nárocích, které je možné pro vymoci. Děkujeme Vám za důvěru, kterou jste nám projevili.

\* Dovolujeme si Vás upozornit, že vyplněním a zasláním tohoto dotazníku, nepřebíráme Vaše právní zastupování v předmětné věci. K případnému převzetí právního zastoupení dochází až na základě posouzení dotazníku naším právním specialistou, po podepsání smlouvy o poskytování právních služeb oběma stranami a plné moci k zastupování.

\*\* Prohlašuji a svým podpisem potvrzuji, že údaje v tomto dotazníku jsou úplné a pravdivé.

V

Dne

Podpis