

DOTAZNÍK

NÁHRADA ŠKODY DOPRAVNEJ NEHODY

Vážená pani, vážený pán

dovoľujem si Vám predložiť na vyplnenie nasledujúci dotazník vo veci Vašej dopravnej nehody. Dotazník slúži na zodpovedanie základných údajov o spôsobenej škode tak, aby sme Vám mohli ponúknuť naše právne služby na čo najvyššej úrovni. Zároveň Vás chceme uistiť, že o všetkých takto poskytnutých údajoch budeme zachovávať mlčanlivosť a nesprístupníme ich iným osobám.

Meno:

Adresa:

Dátum narodenia:

Mesto a PSČ:

Telefón:

E-mail:

1	Kedy došlo k dopravnej nehode?	
	Kde došlo k dopravnej nehode?	
	Bola dopravná nehoda vyšetřovaná políciou?	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Ste vinníkom či poškodeným?	Vinník <input type="checkbox"/> Poškodený <input type="checkbox"/>
2	Popíšte podrobnejšie, akým spôsobom k dopravnej nehode došlo.	
3	Boli ste už v tejto veci právne zastúpený?	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Ak áno, kým? Prípadne, uveďte dôvod zmeny právneho zástupcu.	

4	Došlo k akémukoľvek vyhodnotenie poistnej udalosti poisťovňou?	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Ak áno, ako bola poistná udalosť vyhodnotená?			
	Totálna škoda <input type="checkbox"/>			Oprava servisom <input type="checkbox"/>

5	Popíšte, v čom konkrétne ste nespokojný/á s postupom poisťovne.
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	

6	Došlo k vyplateniu nejakého plnenia zo strany zamestnávateľa alebo poisťovne?	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Kedy došlo k vyplateniu?	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
	Popíšte, prosím podrobnejšie, za čo prípadne bola finančná čiastka vyplatená.	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>	

7	Údaje o vašom vozidle za účely zistenia bežnej trhovej kúpnej ceny vozidla	
	Značka vozidla:	
	Typ vozidla:	
	Palivo:	Benzín <input type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/>
	Prevodovka:	Manuál <input type="checkbox"/> Automat <input type="checkbox"/>
	Objem motora:	
	Rok výroby:	
	Počet najazdených kilometrov:	
8	Bola pri dopravnej nehode spôsobená ujma na zdraví?	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Uplatňujete odškodnenie ako pracovný úraz?	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Vznikla Vám v súvislosti so zranením strata na zárobku?	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Ak áno, v akej výške?	

9

Aké trvalé následky poškodenia zdravia malo alebo dosiaľ má?

**Došlo už k ustáleniu
zdravotného stavu?**

Áno Nie

**Ak áno, kedy k ustáleniu
zdravotného stavu došlo?**

10

**Aké sú doteraz približne odhadované náklady spojené s liečením
(cestovné náklady, náklady na lieky a liečebné procedúry, regulačné
poplatky, znalecké posudky)?**

Ďalej Vás prosíme o zaslanie nasledujúcich príloh:

- 1. Vyplnený Euroformulár / Protokol o dopravnej nehode od polície**
- 2. Všetku komunikáciu s poisťovňou (papierovú i elektronickú)**
- 3. Kópiu veľkého technického preukazu Vášho vozidla**
- 4. Prípadne celú zdravotnú dokumentáciu od dopravnej nehody**

Vyplnený dotazník spolu s prílohami, prosím, zašlite na e-mail:

odskodnenie@superpoistenie.sk

Zdvorilo Vám ďakujeme za vyplnenie nášho dotazníka. Informácie v ňom obsiahnuté, prípadne prílohy k nemu priložené, vyhodnotí náš právny špecialista, ktorý Vás bude v najbližšom možnom termíne kontaktovať a informuje Vás o všetkých možných nárokoch, ktoré je možné vymôcť. Ďakujeme Vám za dôveru, ktorú ste nám prejavili.

* Dovoľujeme si Vás upozorniť, že vyplnením a zaslaním tohto dotazníka, nepreberáme Vaše právne zastupovanie v predmetnej veci. K prípadnému prevzatiu právneho zastúpenia dochádza až na základe posúdenia dotazníka naším právnym špecialistom, po podpísaní zmluvy o poskytovaní právnych služieb oboma stranami a oprávnenia zastupovať.

** Prehlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že údaje v tomto dotazníku sú úplné a pravdivé.

V

Dňa

Podpis