

VICTORIA VOLKSBANKEN pojišťovna, a. s.
120 00 Praha 2, Francouzská 28

Telefon +420 221 585 111
Telefax +420 221 585 555
Internet www.victoria.cz

Bankovní spojení:
Volksbank CZ, a.s. 4010032987/6800

ŽÁDOST O PŘEZKOUMÁNÍ TRVALÝCH NÁSLEDKŮ ÚRAZU

ČÍSLO SMLOUVY:	
ČÍSLO POJISTNÉ UDÁLOSTI:	DATUM ÚRAZU:
ÚDAJE O POJIŠTĚNÉ OSOBĚ	
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:
Telefon:	Email:
Adresa:	
POPIS TRVALÝCH NÁSLEDKŮ	
LÉKAŘ, KTERÝ MÁ KOMPLETNÍ DOKUMENTACI K ÚRAZU	
Jméno a příjmení:	
Ulice, číslo popisné:	
Město, PSČ:	
Telefon:	
BUDE-LI TŘEBA PŘEZKOUMÁNÍ NAŠÍM SMLUVNÍM LÉKAŘEM, V JAKÉM MĚSTĚ?	
<input type="checkbox"/> Brno <input type="checkbox"/> České Budějovice <input type="checkbox"/> Havlíčkův Brod <input type="checkbox"/> Hradec Králové <input type="checkbox"/> Cheb	
<input type="checkbox"/> Jablonec n. Nisou <input type="checkbox"/> Olomouc <input type="checkbox"/> Ostrava <input type="checkbox"/> Písek <input type="checkbox"/> Plzeň (Třemošná)	
<input type="checkbox"/> Praha <input type="checkbox"/> Ústí nad Labem	
ZPŮSOB VYPLACENÍ POJISTNÉHO PLNĚNÍ	
<input type="checkbox"/> převodem na účet:	
<input type="checkbox"/> peněžní poukázkou na adresu:	
PODPIS	
_____	_____
datum	podpis pojištěné osoby (u nezletilých zákonný zástupce)