



VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.

HALALI, všeobecná pojišťovna, a.s.

115 25 PRAHA 1, JUNGMANNOVA 25, TEL.: 224 948 473, 800 130 649

FAX: 224 948 475, info@halali-pojistovna.cz, www.halali-pojistovna.cz

IČ:60192402, Korespondenční adresa: 141 00 PRAHA 4, LEŠANSKÁ 1176

Zápis o škodě vzniklé při výkonu práva myslivosti:

(vyjádření statutárního zástupce mysliveckého sdružení nebo uživatele honitby,
možno doložit jako číslovanou přílohu)

Prohlášení o pravdivosti uvedených údajů:

V návaznosti na výše učiněné prohlášení o skutkových okolnostech pojistné události prohlašuji, že si jsem vědom své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny doplňující dotazy pojistitele, uvést všechny informace, i ty, které se mi jeví jako nepodstatné, a poskytnout doklady potřebné pro likvidaci škodné události, zejména ty, které si pojistitel vyžádá.

Prohlašuji, že veškeré údaje týkající se pojistné události, zejména popis vzniku pojistné události, výčet zúčastněných osob a údaje o členství poškozeného v ČMMJ, o. s. uvedené v tomto sdělení jsem vyličil pravdivě a úplně. Jsem si vědom následků uvedení neúplných, nepravdivých nebo zkreslených údajů nebo zamlčení podstatných údajů majících vliv na povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění.

Jsem si vědom, že uvedením nepravdivých nebo hrubě zkreslených údajů nebo zamlčením podstatných údajů se mohu dopustit přečinu, případně zločinu pojistného podvodu ve smyslu § 210 zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákon, přičemž podle výše způsobené škody mně za tento trestný čin **hrozí odnětí svobody až na deset let**. Jsem si vědom, že **i sama příprava takového činu je trestná**.

Vdne

.....

Podpis

čitelné označení odpovědné osoby

PU