**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 je iným osobám.

**Adresa:**

**: DOTAZNÍK**

**Meno:**

**: DOTAZNÍK**

**Mesto a PSČ:**

**: DOTAZNÍK**

**Dátum narodenia:**

**: DOTAZNÍK**

**E-mail:**

**: DOTAZNÍK**

**Telefón:**

**: DOTAZNÍK**

**: DOTAZNÍK**

**Kedy došlo k dopravnej nehode?**

**: DOTAZNÍK**

**1**

**: DOTAZNÍK**

**Kde k dopravnej nehode došlo?**

**: DOTAZNÍK**

 Áno [ ]  Nie [ ]

**: DOTAZNÍK**

**Bola dopravná nehoda vyšetrovaná Políciou?**

**: DOTAZNÍK**

 Vinník [ ]  Poškodený [ ]

**: DOTAZNÍK**

**Ste vinníkom či poškodeným?**

**: DOTAZNÍK**

**2**

**Popíšte podrobnejšie, akým spôsobom k dopravnej nehode došlo.**

**Zaměstnavatel:** Klikněte sem a zadejte text.

**: DOTAZNÍK**

**Pozice:** Klikněte sem a zadejte text.

**: DOTAZNÍK**

**Hrubá mzda za poslední 3 měsíce pro účely výpočtu průměrného výdělku:**

**: DOTAZNÍK**

**Měsíc/Rok:** Klikněte sem a zadejte text.

**: DOTAZNÍK**

**Měsíc/Rok:** Klikněte sem a zadejte text.

**: DOTAZNÍK**

**Měsíc/Rok:** Klikněte sem a zadejte text.

**: DOTAZNÍK**

**Výše hrubé mzdy:** Klikněte sem a zadejte text.

**: DOTAZNÍK**

**Výše hrubé mzdy:** Klikněte sem a zadejte text.

**: DOTAZNÍK**

**Výše hrubé mzdy:** Klikněte sem a zadejte text.

**: DOTAZNÍK**

**3**

**Ak áno, kým? Prípadne uveďte dôvod zmeny právneho zástupcu?**

**: DOTAZNÍK**

**Bol ste už v tejto veci právne zastúpený?**

 Áno [ ]  Nie [ ]

**: DOTAZNÍK**

**4**

 Ano [ ]  Ne [ ]

**: DOTAZNÍK**

**Došlo k akémukoľvek vyhodnotenie poistnej udalosti poisťovňou?**

**: DOTAZNÍK**

**Ak áno, ako bola poistná udalosť vyhodnotená?**

**: DOTAZNÍK**

Totálna škoda [ ]  Oprava servisom [ ]  Rozpočet [ ]

**: DOTAZNÍK**

**Popíšte, v čom konkrétne ste nespokojný/á s postupom poisťovne.**

**: DOTAZNÍK**

**5**

**6**

 Áno [ ]  Nie [ ]

**: DOTAZNÍK**

**Došlo k vyplateniu nejakého plnenie zo strany zamestnávateľa alebo poisťovne?**

**: DOTAZNÍK**

**Kedy k vyplateniu došlo?**

**: DOTAZNÍK**

**: DOTAZN**

**Popíšte, prosím podrobnejšie, za čo prípadne bola finančná čiastka vyplatená:**

**: DOTAZNÍK**

**Údaje o vašom vozidle za účely zistenia bežnej trhovej kúpnej ceny vozidla:**

**: DOTAZNÍK**

**7**

**: DOTAZNÍK**

**Značka vozidla:**

**: DOTAZNÍK**

**Typ vozidla:**

**: DOTAZNÍK**

**: DOTAZNÍK**

 Benzin [ ]  Nafta [ ]

**: DOTAZNÍK**

**Palivo:**

**: DOTAZNÍK**

 Manuál [ ]  Automat [ ]

**: DOTAZNÍK**

**Prevodovka:**

**: DOTAZNÍK**

**: DOTAZNÍK**

**Objem motora:**

**: DOTAZNÍK**

**Rok výroby:**

**: DOTAZNÍK**

**: DOTAZNÍK**

**: DOTAZNÍK**

**Počet najazdených kilometrov:**

**: DOTAZNÍK**

**8**

**Bola pri dopravnej nehode spôsobená ujma na zdraví?**

**: DOTAZNÍK**

 Áno [ ]  Nie [ ]

**: DOTAZNÍK**

**Uplatňujete odškodnenie ako pracovný úraz?**

**: DOTAZNÍK**

 Áno [ ]  Nie [ ]

**: DOTAZNÍK**

**Vznikla Vám v súvislosti so zranením strata na zárobku?**

**: DOTAZNÍK**

 Áno [ ]  Nie [ ]

**: DOTAZNÍK**

**Ak áno, v akej výške?**

**: DOTAZNÍK**

**: DOTAZNÍK**

**Aké trvalé následky poškodenia zdravia malo alebo dosiaľ má?**

**: DOTAZNÍK**

**9**

**Došlo už k ustáleniu zdravotného stavu?**

 Áno [ ]  Nie [ ]

**: DOTAZNÍK**

**: DOTAZNÍK**

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

**: DOTAZNÍK**

**10**

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

**: DOTAZNÍK**

**Ďalej Vás prosíme o zaslanie nasledujúcich príloh:**

1. **Vyplnený Euroformulář / Protokol o dopravnej nehode od Polície**
2. **Všetku komunikáciu s poisťovňou (papierovú i elektronickú)**
3. **Kópiu veľkého technického preukazu vášho vozidla**
4. **Prípadne všetku zdravotnú dokumentáciu od dopravnej nehody**

**Vyplnený dotazník spolu s prílohami prosím zašlite na e-mail: legal@epojisteni.cz**

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.

Podpis

**:**

Dňa

**: DOTAZNÍK**

V

**: DOTAZNÍK**