

POSKYTOVATEL SLUŽBY (SERVICE PROVIDER)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Razítko a podpis technika. Signature and stamp of the technician.

IDENTIFIKACE ZÁSAHU (FILE INFORMATION)

Číslo zásahu (file No.)

Datum zásahu (date of incident)

Místo události (place of incident)

DŮVOD NEPOJÍZDNOSTI (REASON OF IMMOBILITY)

porucha (breakdown) nehoda (accident) jiné (other)

ZÁKAZNÍK (CUSTOMER)

Jméno a příjmení řidiče
(name and surname of the driver)

Adresa (address)

Kontakt (contact)

IDENTIFIKACE VOZU (VEHICLE INFORMATION)

Značka / typ (brand / type)

RZ (registration No.)

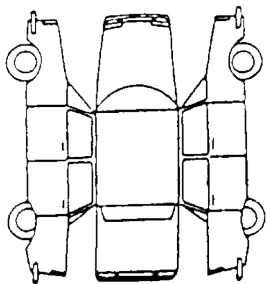
Rok výroby (year of construction)

Najeto km. (mileage)

Vlastník, pokud jiný než řidič (owner, if different from the driver)

VIDITELNÁ POŠKOZENÍ VOZIDLA (VISIBLE DAMAGES ON THE VEHICLE)

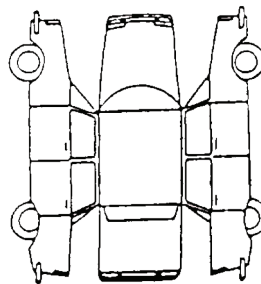
PŘED ZÁSAHEM (BEFORE THE ACTION)



POPIS (DESCRIPTION):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

PO ZÁSAHU (AFTER THE ACTION)



POPIS (DESCRIPTION):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

JMÉNO A PODPIS PŘEBÍRAJÍCÍHO
TECHNIKA (DATUM A RAZÍTKO
SERVISU)

Signature of the technician when taking over the vehicle. Date and stamp of the service.

SLUŽBY (SERVICES)

příjezd / odjezd mechanika (arrival / departure of the technician)

práce mechanika (technician's working time) min.

vyproštění speciální technikou (vehicle recovery)

odtažení vozidla (towing of the vehicle) km.

naložení / složení (loading / unloading) fotodokumentace (photos)

jiné (other)

Čas příjezdu na místo (the arrival time to the place of breakdown)

Odtah do (towing to)

Čas příjezdu do servisu (the arrival time to the workshop)

Cena poskytnutých služeb (vč. DPH) Kč (CZK)
Price of the services (incl. VAT)

Podpis zákazníka* (customer's signature*)

* Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a souhlasím s rozsahem a cenou služeb poskytnutých dodavatelem služeb. Souhlasím, aby Europ Assistance s.r.o. zpracovávala dle zákona o ochraně osobních údajů mé osobní údaje, které získala v souvislosti s plněním svých práv a povinností. Tento souhlas uděluji na celou dobu existence závazků vyplývajících z pojistné/asistenční události nebo s ní souvisejících. Prohlašuji, že v případě, kdy se kdykoli v budoucnu prokáže, že nárok na poskytnutí jakéhokoliv plnění v souvislosti s výše uvedeným asistenčním zásahem pro mě vozidlo nevznikl, nebo vznikl jen částečný - neboť nebyly splněny pojistné/asistenční podmínky příslušného asistenčního programu - uhradím společnosti Europ Assistance s.r.o. veškeré jí vzniklé náklady, které za mě v této souvislosti vynaložila.

* I hereby declare that all information provided above is true and I agree with the scope and the price of services provided by the supplier. I give Europ Assistance s.r.o. a permission to elaborate my personal data obtained in relation to the fulfillment of its discretions and duties according to the Law. I grant this permission for the period of the existence of the obligations arising of or related to the insurance claim. I hereby confirm that in case any time in the future it will be proven that in relation to the above mentioned assistance case and due to exclusions in the policy/assistance conditions there was no entitlement to provide any services for the vehicle - I shall cover Europ Assistance s.r.o. all costs which were covered by Europ Assistance s.r.o. on my behalf.