

Žádost o poskytnutí informací¹

z oblasti zjišťování příčin vzniku požárů pro účely likvidace pojistné události

Členská pojišťovna ČAP /přesný název, adresa/:

Název a adresa příslušného HZS kraje/HZS hl. m. Prahy:

Č.j.

V

dne

Počet listů:

Přílohy: počet příloh/počet listů

Žádost o poskytnutí informací z oblasti zjišťování příčin vzniku požárů pro účely likvidace pojistné události

Číslo pojistné události:

Poškozený (pojistník/pojištěný):
.....
.....
.....

Místo vzniku požáru:
.....
.....
.....

Doba vzniku požáru:

Zplnomocněný zástupce pojistitele:

Jméno a příjmení: RČ:/..... ČOP:

Zavazujeme se, že informace, které poskytnete, nebudou poskytnuty žádným způsobem třetím osobám.

/za pojišťovnu: razítko a podpis/

¹ Vzor žádosti byl schválen Ministerstvem vnitra – generálním ředitelstvím Hasičského záchranného sboru ČR č.j. PO – 591/PRE-2003 ze dne 17. 2. 2003, jako jednotný formulář žádosti podávané členskými pojišťovnami ČAP na HZS krajů/HZS hl. m. Prahy. Poskytování těchto informací z oblasti zjišťování příčin vzniku požárů pro účely likvidace pojistných událostí se uskutečňuje na základě Rámcové smlouvy o spolupráci mezi MV – GR HZS ČR a ČAP uzavřené dne 24. 9. 2002. Pokud lze zajistit, že nedojde k porušení státního, hospodářského nebo služebního tajemství nebo zákonem uložené nebo uznané povinnosti mlčenlivosti, lze za poskytnutí informací považovat také nahlédnutí do Spisu o požáru případně získání kopie některých částí dokumentů z něj.