Vé é é é é é é é é ., dneé é é é é é

Úraz:

Váģený pane Śediteli/Váģená paní Śeditelko,

tímto Vás ģádám o náhradu bolestného za úraz, který se stal dneé é é é é é ...é é é é é é é é é .., pŚi vyuļování v/ve (místo události) é é é é é é é é é é é é é é é é é é é .é é é é é é é é ..é é , kde mŢj syn/dcera (jméno)é é é é é é é é é é é é é é é é ...é é é é .é é é é é é é ..é é ...., (struļný popis události) é .é é é é é é é é é é é é . é .é é é é é é é é é é é

PŚikládám bodové ohodnocení bolestného potvrzeného lékaŚem.

Kontaktní e-mail: é ...é é

(e-mail slouģí pŚedevģím pro rychlejģí komunikaci ze strany pojiģŠovny, pŚípadnĎ pojiģŠovacího zprostŚedkovatele. Na e-mail budou zasílány pŚípadné ģádosti o doloģení dodateļných dokladŢ k úrazu nebo Oznámení o výplatĎ pojistného plnĎní. E-mail tak mŢģe nahradit zasílání dopisŢ poģtou).

Pojistné plnĎní zaģlete na:
(uveŇte zákonného zástupce, jestliģe není poģkozený plnĎsvéprávný)

- jméno, adresa: é ..
- ļíslo úļtu: é .

S pozdravem.

Podpis a celé jméno zák. zástupce: é é é é é é é é é é é é é é é é é é é