

## Hlášení události Hole in One

### Osobní údaje

Jméno a příjmení:

Číslo pojistky GolfPlan:

Povolání:

Kontaktní adresa:

Telefonní číslo / e-mail:

### Hole in One

Název klubu a jamky, kde jste zahráli Hole in One:

Datum a název turnaje:

Podrobnosti o výdajích  
vyplyvajících z Hole in One  
**(přiložte jako doklad kopii  
potvrzené skórkarty a účtenky  
z klubovny):**

Máte uzavřeno ještě jiné pojištění,  
kde byste mohli uplatnit tuto škodu?  
Pokud ano, uveďte podrobnosti:

**Je nezbytné, abyste tento formulář vyplnili pravdivě a informace uvedli přesně.  
Osoby, které uvedou podvodná tvrzení, mohou být trestně stíhány.**

Vyplnění a přijetí tohoto formuláře neznamená přijmutí odpovědnosti pojistitelů.

Prohlašuji, že výše uvedená tvrzení a fakta jsou podle mého nejlepšího vědomí pravdivá,  
a že jsem nezatajil žádné informace související s těmito tvrzeními.

Podpis:

Datum:

**Vyplněný a podepsaný formulář zašlete na adresu:  
INSERVIS MVC s.r.o., Tůrkova 2319/5b, 149 00 Praha 4, fax: +420 241 482 028, e-mail: [mvc@inservis.com](mailto:mvc@inservis.com)**