

# Hlášení pojistné události z invalidity pojištěného

## Postup hlášení pojistné události:

- Stáhněte si formuláře *Oznámení pojistné události* a *Doplňující zpráva k invaliditě* a vytiskněte je. Jednotlivé listy formulářů **pevně spojte** tak, aby nemohlo dojít k jejich samovolnému rozpojení. V případě, že formuláře nebudou doručeny kompletní, nelze zahájit zpracování pojistné události.
- Formulář *Oznámení pojistné události* vyplní klient. Formulář *Doplňující zpráva k invaliditě* vyplní na první straně klient a na druhé straně lékař, u něhož má poškozený vedenu lékařskou dokumentaci.
- Po kompletním vyplnění zašlete formuláře spolu s níže uvedenými dokumenty na adresu:

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB  
Masarykovo náměstí 1458  
532 18 Pardubice

## Další dokumenty nezbytné pro vyřízení pojistné události:

- ověřená kopie rozhodnutí správy sociálního zabezpečení o přiznání plné invalidity
- doplňující doklady - lékařská zpráva o důvodu přiznání plné invalidity (jsou-li k dispozici)
- kopie smlouvy o úvěru včetně veškerých dodatků
- kopie Přihlášky k pojištění