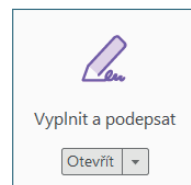




## Návod na vyplnění a podepsání formulářů PDF

1 Otevřete formulář PDF v aplikaci Acrobat nebo Reader.

2 Vyberte nabídku Nástroje > Vyplnit a podepsat.



3 Po otevření nástroje vyplníte text do modrých rámečků. U zaškrťovacích polí pouze označíte odpovídající variantu, v případě kolonky „Jiné/Jiný“ odpověď doplníte.

4 V momentě, kdy budete mít vyplněná všechna pole krom podpisu, kliknete na „Podepsat“ a „Přidat podpis“ v horní liště nad dokumentem.

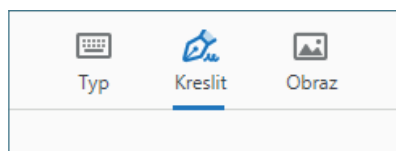
Vyplnit a podepsat

Podepsat

Přidat podpis +

Přidat iniciály +

5 Po rozkliknutí se Vám otevře okénko s možnostmi podpisu, vyberte prosím variantu „Kreslit“ a podepište se.



6 Poté už pouze vložíte tvůj podpis na místo „Pojistník“ nebo „Pojištěný“.



7 Dokument uložíte, zašlete nám ho na [likvidace@defendinsurance.eu](mailto:likvidace@defendinsurance.eu) a my se Vám co nejdříve ozveme.





## Detaily pojistné smlouvy a pojištěného

Číslo pojistné smlouvy: ..... Datum počátku pojištění:.....  
Jméno pojištěného: ..... Záruční program: .....  
Telefonní kontakt: ..... E-mail: .....  
Značka a typ vozidla: ..... Registrační značka: .....  
VIN:.....

## Detaily škodní události

Datum poslední servisní prohlídky: ..... Stav km při poslední servisní prohlídce: .....  
Datum nahlášení ŠU: ..... Datum vzniku ŠU: ..... Stav km v den ŠU: .....  
Popis aktuální závady: .....  
.....  
.....

**Prohlašuji, že všechny uvedené informace jsou pravdivé a úplné, a souhlasím s uplatněním nároku na pojistné plnění u pojistitele.**

V ..... dne .....

\_\_\_\_\_  
Pojištěný

Vyplněný formulář zašlete elektronicky na adresu: [likvidace@defendinsurance.eu](mailto:likvidace@defendinsurance.eu)

Případně poštou na adresu: DEFEND INSURANCE s.r.o., Roztylská 1860/1, 148 00 Praha - Chodov

