Postup vyplnění formuláře a jeho odeslání pojišťovně je následující:

* uveďte číslo pojistné smlouvy - 1310000010

      do kolonky „Doplňující poznámky“ na druhé straně formuláře je nutné uvést:

* název střešní organizace - Česká unie sportu;
* [evidenční číslo](http://www.cuscz.cz/sluzby-servis/pojistovna-vzp.html#Eviden%C4%8Dn%C3%AD%20list)\* členského SK/TJ nebo sportovního svazu v rámci ČUS;
* činnost, při které došlo k úrazu;
* jméno, příjmení a podpis odpovědného pracovníka sportovního svazu nebo SK/TJ (stvrzuje, že k úrazu došlo při pojištěné činnosti a pojištěný byl v době vzniku úrazu osobou, na kterou se pojištění vztahuje);
* razítko členského SK nebo TJ, případně národního sportovního svazu (to v případě že SK/TJ není členem okresního sdružení ČUS);

 k formuláři OŠU je nutné připojit potřebné doklady:

* zdravotní dokumentaci pojištěného týkající se úrazu, v případě hospitalizace kopii propouštěcí zprávy,
* v případě nároku na plnění v případě trvalých následků dokumentaci o průběhu léčení a rehabilitace včetně kopie lékařské zprávy po ustálení trvalých následků, v případě úmrtí ověřenou kopii úmrtního listu a kopii lékařské zprávy o příčině smrti, kopii policejního protokolu nebo potvrzení o šetření nehody v případě vyšetřování policií.

Vyplněný a potvrzený formulář OŠU společně s požadovanými doklady naskenujte a zašlete na emailovou adresu: oznameni.udalosti@pvzp.cz. Z této e-mailové adresy obdržíte potvrzení o převzetí dokladů pojišťovnou. V případě, že likvidátor v rámci šetření shledá potřebným vidět originály účtenek, faktur, lékařských zpráv apod. požádá oprávněnou osobu v souladu s platnými pojistnými podmínkami o dodání originálů.

Pokud stále preferujete zasílání podkladů poštou, můžete zaslat originál formuláře OŠU, vyplněný a potvrzený, společně s požadovanými doklady na adresu:

Pojišťovna VZP, a.s.; Odbor likvidace pojistných událostí; Jankovcova 1566/2b; 170 00 Praha 7