

A. Oznamujem škodu z poisťnej zmluvy č.:

B. Dátum vzniku škody hodina miesto vzniku škody

C. Oznamovateľ škodovej udalosti (osoba, ktorá vypisuje oznámenie škodovej udalosti)

meno, priezvisko	tel.	e-mail
------------------	------	--------

Poistený

meno, priezvisko	tel.	rod. čís./IČO
mesto/ ulica, číslo	číslo účtu v IBAN	
PSČ	vzťah k poškodenému	e-mail

Poškodený

meno, priezvisko	tel.	rod. čís./IČO
mesto/ ulica, číslo	číslo účtu v IBAN	
PSČ	vzťah k poškodenému	e-mail

D. Podrobný popis vzniku a priebehu škodovej udalosti

.....

.....

.....

E. Zoznam poškodených, zničených alebo odcudzených vecí (názov, typ, vek, hodnota veci), resp. ak vznikla škoda na zdraví, tak popis.

.....

.....

.....

F. Vyjadrenie poisteného ku škode

.....

.....

G. Odhadovaná výška škody v EUR

H. Druh škodovej udalosti zo zodpovednosti

<input type="checkbox"/> škoda z titulu vlastníctva poisteného pozemku (DR 0122)	<input type="checkbox"/> škoda v súvislosti s poskytovaním ubytovania v nehnuteľnosti (DR 0123)	<input type="checkbox"/> škoda spôsobená poisteným ako stavebníkom (DR 0124)	<input type="checkbox"/> škoda spôsobená vytopením (DR 0125)
<input type="checkbox"/> škoda spôsobená športovou činnosťou (DR 0126)	<input type="checkbox"/> škoda spôsobená vlastníctvom a používaním bicykla (DR 0127)	<input type="checkbox"/> škoda spôsobená držbou a používaním zbrane (DR 0128)	<input type="checkbox"/> škoda spôsobená chovom zvierat, okrem psa (DR 0129)
<input type="checkbox"/> škoda v súvislosti s poskytovaním ubytovania v domácnosti (DR 0130)	<input type="checkbox"/> škoda spôsobená psom (DR 0131)	<input type="checkbox"/> škoda spôsobená zamestnancom svojmu zamestnávateľovi (DR 0132)	<input type="checkbox"/> všeobecná zodpovednosť podnikateľa (DR 0167)
<input type="checkbox"/> škoda spôsobená vadným výrobkom poisteného (DR 0151)	<input type="checkbox"/> zodpovednosť za škodu spôsobenú výkonom profesie (napr. architekt, lekár, účtovník) (DR 0137)	<input type="checkbox"/> iná škoda (DR 9997)	

I. Zavinila škodu iná osoba? nie áno ak áno, uveďte meno a priezvisko:

J. Svedkovia škodovej udalosti

.....

K. Bola škoda hlásená: polícií áno nie adresa

hasičom áno nie adresa

L. Vyhlásenie oznamovateľa škodovej udalosti / poisťníka / poisteného

Podpísaný svojím podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov. Svojím podpisom udeľujem poisťiteľovi v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov neodvolateľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v tomto oznámení a v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu vybavovania a archivácie škodovej udalosti a činností s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty (znalci, expertízne kancelárie a iné inštitúcie) vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti vrátane činností súvisiacich s likvidáciou škodovej udalosti.

V dňa: Podpis oznamovateľa Meno a podpis pracovníka poisťiteľa, ktorý oznámenie prevzal

Z/012/16