

Číslo poistnej zmluvy

(Nevpisujte text - miesto pre podateľňu)

(Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód)

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

03/2016

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ KRÁDEŽOU, LÚPEŽNÝM PREPADNUTÍM, VANDALIZMOM ALEBO PRI VNÚTROŠTÁTNEJ PREPRAVE

1 Druh poistnej udalosti (ďalej len "PU")
 krádež
 lúpežné prepadnutie
 vandalizmus
 vnútroštátna preprava

2 Poistený
 Fyzická osoba
 Právnická osoba/ Fyzická osoba podnikateľ

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno):		Rodné číslo/IČO:
Adresa/sídlo (ulica, č. domu):		Obec:
PSČ:	Tel. číslo:	E-mail:

OSOBA OPRÁVNENÁ KONAŤ V MENE POISTENÉHO (napr. konateľ, člen predstavenstva)

Meno, priezvisko, titul:	Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:		
Meno, priezvisko, titul:	Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:		

Bankové spojenie/ Názov banky:	Číslo účtu/ IBAN: <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Ste platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> áno - uveďte IČ pre DPH:	<input type="checkbox"/> nie

3 Údaje o poistnej udalosti (ďalej len "PU")

Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Dátum zistenia vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta): <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Nahlasovateľ PU (meno, adresa a telefónne číslo):	E-mail:
Miesto vzniku PU (adresa):	Názov objektu, časť objektu:

Ako bolo miesto vzniku PU (alebo poistené veci) zabezpečené v čase vzniku PU? (stručný popis prvkov ochranného systému, elektronické zabezpečenie, mechanická ochrana, typ trezoru, prepravené prostriedky a pod.)

Podrobný popis príčiny vzniku PU (akým spôsobom páchateľ prekonal prekážku alebo opatrenia chrániace poistené veci pred krádežou a akú škodu spôsobil pri ich prekonaní).

 Vykonal ste opatrenia na odvrátenie bezprostredne hroziacej škody alebo opatrenia na zmiernenie následkov vzniknutej PU? áno - uveďte akého druhu a v akej výške: nie

 Kto vyšetroval príčinu vzniku PU? Hasičský a záchranný zbor SR (HaZZ) Policajný zbor SR (PZ SR) Dátum hlásenia:

Adresa organizačnej zložky, kde bola oznámená PU: ČVS pod ktorým HaZZ SR alebo PZ SR poistnú udalosť eviduje:

 Boli niektoré odcudzené veci nájdené a vrátené? áno Ak áno uveďte ktoré a v akej hodnote: nie

 Je uzatvorená na predmet poistenia a toto riziko poistná zmluva aj v inej poisťovni, príp. bol vznesený nárok na poistné plnenie i z iného poistenia? áno nie

Ak áno, uveďte názov a sídlo poisťovne a číslo poistnej zmluvy:

