

Číslo poistnej zmluvy

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

03/2016

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ ŽIVELNOU UDALOSŤOU

1 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.? áno nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

Meno, priezvisko, titul: Pozícia: Rodné číslo:

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? áno nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

Bankové spojenie/ Názov banky: Číslo účtu/ IBAN:

Ste platiteľom DPH? áno - uveďte IČ pre DPH: nie

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

Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta) Dátum zistenia vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta):

Nahlasovateľ PU (meno, adresa a telefónne číslo): E-mail:

Miesto vzniku PU (adresa): Názov objektu, časť objektu:

Vykonali ste opatrenia na odvrátenie bezprostredne hroziacej škody alebo opatrenia na zmiernenie následkov vzniknutej PU?

áno - uveďte akého druhu a v akej výške: nie

Podrobný popis príčiny vzniku PU (ak nestačí miesto, ďalšie údaje uveďte v prílohe):

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:

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:

