

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ VANDALIZMOM

číslo poistnej udalosti:

| | | | |
|---|-----------|------------|-------------------------|
| Poistený (meno a priezvisko alebo názov firmy): | | | |
| Adresa poisteného: | | | |
| Poistná zmluva č.: | | | |
| Rodné číslo: | IČO: | Tel. č.: | |
| Vznik škody dňa: | o | hod. | Kto zistil vznik škody? |
| Miesto vzniku škody (obec, ulica): | | | |
| Policajnému zboru bolo hlásené dňa: | | adresa PZ: | |
| Uveďte príčinu škody: | | | |
| Podrobne opíšte ako ku škode došlo: | | | |
| Kto zaviniť škodu? | | | |
| V čom vidíte jeho zavinenie? | | | |
| Ktoré hnuťelné a nehnuteľné veci a v akom rozsahu boli poškodené? (podrobný rozpis na rube oznámenia) | | | |
| Uveďte predbežný odhad výšky škody v € | | | |
| Aké bezpečnostné opatrenie ste vykonali alebo vykonáte, aby v budúcnosti k takejto škode nedošlo? | | | |
| Máte dojednané poistenie poškodených vecí na to isté riziko aj u iného poisťovateľa? | | | |
| <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie | | | |
| Názov a č. PZ inej poisťovne: | | | |
| Uveďte číslo účtu, na ktorý žiadate poukázať poistné plnenie: | | | |
| účet č.: | vedený v: | | |
| Ste platiteľ dane z pridanej hodnoty? | | | |
| <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie | | | |
| Ak ste fyzická osoba činná v podnikaní, uveďte celú adresu správcu dane: | | | |

