

Číslo poisťnej zmluvy: **Údaje o poistenom**

Meno a priezvisko: Rodné číslo:

Adresa:

Telefón: Fax: E-mail:

 lekár - zamestnanec lekár - poskytovateľ zamestnanec lekára - poskytovateľa**Upozornenie**

V zmysle čl. 14 ods. 1 VPP-PO/VP 07 je poistený povinný vyplniť toto Oznámenie škodovej udalosti a jeho originál bezodkladne doručiť na adresu poisťovateľa.

Údaje o protistrane

Meno/Obchodné meno:

Adresa:

Telefón: Fax: E-mail:

Meno a adresa právneho zástupcu:

Informácie o škodovej udalostiOchrana právnych záujmov poisteného je požadovaná: v trestnom práve v pracovnom práve
 v záväzkovom práve (iba v balíku „Hippokrates“)
 v správnom konaní v disciplinárnom konaníDátum a miesto vzniku škod. udalosti (kedy a kde prišlo k porušeniu práv. predpisov alebo záväzkovo-právnych vzťahov):
.....Vznik a priebeh škodovej udalosti:
.....
.....Bola škoda hlásená na polícii? áno nie

Ak áno, uveďte adresu útvaru polície a číslo konania:

Bolo v súvislosti so škodovou udalosťou začaté trestné konanie? áno nieMáte na zastupovanie v súvislosti s touto škodovou udalosťou zvoleného právneho zástupcu? áno nieAk nie, želáte si, aby Vám poisťovateľ právneho zástupcu odporučil? áno nieAk máte zvoleného právneho zástupcu, uveďte jeho meno a adresu kancelárie:
.....Udelili ste zvolenému právnenmu zástupcovi plnú moc na zastupovanie v predmetnej veci? áno nie

PROSÍM, PRILOŽTE K TOMUTO OZNÁMENIU KÓPIU VŠETKÝCH PODSTATNÝCH PODKLADOV (KOREŠPONDENCIA, ÚČTY, ATĎ)

Mali ste už v minulosti škodovú udalosť podobného charakteru? áno nie

Ak áno, kedy a aké celkové náklady Vám v tej súvislosti vznikli:

Máte dojednané poistenie právnej ochrany aj v inej poisťovni ako Generali Slovensko poisťovňa, a.s.? áno nie

Ak áno, uveďte názov poisťovne a číslo poisťnej zmluvy:

Máte dojednané poistenie zodpovednosti za škodu, ktoré sa vzťahuje na vzniknutú škodovú udalosť? áno nieAk áno, uveďte názov poisťovne a číslo poisťnej zmluvy: netýka sa**Vyhlasenie**

Vyhlasujem, že som toto Oznámenie vyplnil/a pravdivo a som si vedomý/á následkov uvedenia nepravdivých údajov alebo zamlčania podstatných skutočností o vzniku a rozsahu škody v zmysle §799 ods. 3 Občianskeho zákonníka.

Miesto, dátum:

.....
sprostredkovateľ.....
poistený