

Číslo poisťnej zmluvy: **Údaje o poistenom**Obchodné meno: IČO:
Adresa:
Telefón: Fax: E-mail:
Kontaktná osoba: Sprostredkovateľ:**Upozornenie**

V zmysle čl. 11 bod 2 VPP-PZ 03 je poistený povinný vyplniť toto Oznámenie škodovej udalosti a jeho originál bezodkladne doručiť na adresu poisťovateľa.

Údaje o poškodenomObchodné meno: IČO: Platca DPH: áno nie
Adresa: Kontaktná osoba:
Telefón: Fax: E-mail:
Uplatnil poškodený voči Vám písomne nárok na náhradu škody? áno nie
Ak áno, žiadame Vás o zaslanie kópie tohto nároku spolu so všetkými jeho prílohami.**Informácie o škode**Typ a EČ vozidla vrátane návesu a privesu:
Meno vodiča: Č. nákladného listu: Č. dodacieho listu:
Druh nákladu: Celk. hmotnosť nákladu: Celk. hodnota nákladu:
Balenie nákladu:
Zabezpečenie nákladu proti posunu:
Miesto a dátum nakládky:
Miesto a dátum vykládky:
Meno odosielateľa, adresa, IČO:
Meno príjemcu, adresa, IČO:
Dátum vzniku škody: Miesto škody:
Príčina a popis škody:
Druh a množstvo poškodeného, resp. chýbajúceho nákladu:
Ako bolo naložené s poškodeným nákladom?:
Kde sa poškodený náklad nachádza?:
Výhrady v nákladnom liste? áno nie Spísali ste škodový zápis s príjemcom? áno nie
Ste názoru, že vodič mohol/nemohol vzniknutej škode zabrániť? áno nie
Prečo?:
Bola škoda hlásená na políciu? áno nie
Ak áno, uveďte adresu útvaru polície a číslo jednanja:
Odhad celkovej výšky škody: **(Prosím, vyplňte vždy!)**Mali ste už v minulosti škodu podobného charakteru? áno nie

Ak áno, kedy a v akej výške:

Ste proti vzniknutej škode poistený aj v inej poisťovni ako Generali Slovensko poisťovňa, a.s.? áno nie

Ak áno, uveďte názov poisťovne a číslo poistnej zmluvy:

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 písm. (3) Občianskeho zákonníka.

Miesto:

Dátum:

.....
sprostredkovateľ (maklér, obch. poradca)

.....
poistený (pečiatka, podpis oprávnenej osoby)