

Oznámenie škody z poistenia zodpovednosti za škodu

Číslo poistnej zmluvy	
RČ/IČO poisteného	

Za Generali Poistovňa, a. s. prevzal dňa:
meno a priezvisko, podpis a pečiatka:

POISTENÝ:

Meno a priezvisko/ obchodné meno			
Ulica a č. p.		Mesto	
Telefón		PSČ	
E-mail		Fax:	
Ste platiteľom DPH?	<input type="radio"/> ÁNO	<input type="radio"/> NIE	Číslo účtu/IBAN/ BIC

ZÁKLADNÉ ÚDAJE O ŠKODE:

Predpokladaná výška škody		Dátum vzniku		Hodina vzniku	
------------------------------	--	--------------	--	---------------	--

MIESTO, KDE DOŠLO KU ŠKODE, A JEHO POPIS:

(PSČ, ulica, č. domu, č. posch., č. bytu). Miesto, kde boli poistené veci v čase PU uložené (napr. byt, poschodie, chodba, suterén, hala) a ako (napr. na zemi, paletách, v regáloch).

POPIS ŠKODOVEJ UDALOSTI (AKO KU ŠKODE DOŠLO, PRÍČINA VZNIKU ŠKODY, KEDY STE SA O NEJ DOZVEDELI):

ROZSAH POŠKODENIA (ČO BOLO KONKRÉTNE POŠKODENÉ, AKÁ ŠKODA NA VECI ALEBO NA ZDRAVÍ VZNIKLA – POPIS ZRANENIA POŠKODENÉHO):

Bola vám poškodená vec požičaná?	<input type="radio"/> ÁNO	<input type="radio"/> NIE
Prevzali ste túto vec na účely vykonania objednanej činnosti? <small>opravy, úpravy, spracovania, uveďte presne</small>	<input type="radio"/> ÁNO	<input type="radio"/> NIE
Pri akej činnosti bola škoda spôsobená?		
Meno, priezvisko, dátum narodenia osoby, ktorá škodu spôsobila, jej vzťah k poistenému <small>napr. syn, matka, zamestnanec</small>		
Kedy, kým, v akej výške a ako bol uplatnený nárok na náhradu škody?		
Domnievate sa, že za škodu zodpovedáte? Uveďte dôvod.	<input type="radio"/> ÁNO	<input type="radio"/> NIE
	<input type="radio"/> ČIASTOČNE	
Uhradili ste vzniknutú škodu poškodenému?	<input type="radio"/> ÁNO, vo výške	EUR, dňa
	<input type="radio"/> NIE	

POŠKODENÝ:

Meno a priezvisko/obchodné meno

U maloletého aj zákonného zástupcu. V prípade škody vzniknutej usmrtením poškodeného – meno a priezvisko osoby, ktorá usporiadala pohreb, príp. osôb odkázaných na výživu po zosnulom.

Adresa/sídlo

RČ/IČO

Číslo účtu

Telefón

Je poškodený platiteľom DPH?

ÁNO NIE

V akom príbuzenskom, príp. inom vzťahu ste s poškodeným?

(manžel, brat, druh, priateľ žijúci s vami v spoločnej domácnosti, spoločník vo firme, manžel spoločníka, zamestnanec atď.)

Bola vykonaná obhliadka poškodenej veci?

ÁNO NIE

Pokiaľ nebola vykonaná obhliadka, kde je možné poškodenú vec obhliadnuť?

Uveďte meno a telefonický kontakt osoby, s ktorou je možné dohodnúť obhliadku.

Ak ku škode došlo počas prepravy, uveďte evidenčné číslo vozidla (ťahača i návesu), ktoré bolo na prepravu použité.

Bola škodová udalosť šetrená políciou, príp. iným orgánom?

(Uveďte, kým a pod akým číslom konania – políciou, hasičmi, havarijnou službou, IBP a pod.)

ÁNO NIE

ĎALŠIE ÚDAJE, POŠKODENIA SÚVISIACE S HLÁSENÍM ŠKODY, SVEDKOVIA PRÍTOMNÍ PRI VZNIKU ŠKODY A POD.:

Čestne vyhlasujem, že som zodpovedal(a) pravdivo a úplne všetky zadané otázky a som si vedomý(á) dôsledku nepravdivých odpovedí.

V dňa

Meno, priezvisko a podpis oznamovateľa:

Poistovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa a v pobočkách poisťovateľa.

Generali Poistovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, tel.: 02/38 11 11 17, e-mail: generali.sk@generali.com, www.generali.sk, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, č. ú.: 0048134112/0200, IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112, SWIFT: SUBASKBX. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS.