

# Oznámenie škody z poistenia úhynu alebo utratenia (Poistenie spoločenských zvierat)

Číslo poistnej zmluvy	
-----------------------	--

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

## OZNAMOVATEĽ: (VYPLŇTE IBA V PRÍPADE, ŽE JE ODLIŠNÝ OD POISTENÉHO):

Meno a priezvisko	
Adresa	
Telefón, fax	E-mail

## ÚDAJE O POISTENOM ZVIERATI:

Druh zvieratá	"Pes"	Meno
Číslo čipu/tetovania		Plemeno
Meno a adresa zverolekára, ktorý poistené zviera zvyčajne ošetruje/tel. kontakt		

## ZÁKLADNÉ ÚDAJE O ŠKODE:

Poistený týmto potvrdzuje, že dňa ..... sa začala liečba poisteného zvieratá.

(Deň začatia liečby sa považuje za dátum vzniku poistnej udalosti)

Hmotnosť zvieratá k dátumu vzniku poistnej udalosti

Vek zvieratá k dátumu vzniku poistnej udalosti

Poistná udalosť vznikla z dôvodu

ÚRAZU  OCHORENIA

Dátum ochorenia/úrazu

Popis ochorenia/úrazu

Mená, kontakty a adresy svedkov:

## POPIS ŠKODOVEJ UDALOSTI (POPIS OKOLNOSTÍ, DEJA, PREDPOKLADANÁ PRÍČINA VZNIKU ŠKODY):

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: .....

### VETERINÁRNE OSVEDČENIE

Číslo čipu/tetovania zvieratá	
Aktuálna hmotnosť zvieratá, dňa	
Je zviera udržiavané v imunitě pravidelným očkovaním?	<input type="radio"/> ÁNO <input type="radio"/> NIE
Prvé veterinárne ošetrenie	dátum adresa veterinárneho zariadenia meno veterinárneho lekára
Popis ochorenia/úrazu	
Diagnóza	
Priebeh liečby	
Iné záznamy veterinárneho lekára	

V ..... dňa

Meno, priezvisko a podpis oznamovateľa: .....

Poisťovateľ 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 Poist'ovňa, 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.