

### Údaje o poistenom

Meno, priezvisko: ..... Rodné číslo: .....

Adresa: .....

Číslo úverovej zmluvy: ..... Kontaktná osoba: .....

Kontakty: ☎ ..... 📠 ..... 📧 .....

### Upozornenie

V zmysle čl. 16 bod 2 VPP-M 03 je poistený povinný vyplniť toto Oznámenie škodovej udalosti a jeho originál bezodkladne doručiť na adresu poisťovateľa.

### Informácie o škode

Predmet poistenia (domácnosť) bol dňa: ..... v čase: ..... poškodený následkom:

- požiaru, výbuchu, priameho úderu blesku, nárazu vozidla, zrútením lietadla  dymu, aerodynamického tresku  
 nepriameho úderu blesku  vodou z vodovodného potrubia  víchricou, krupobitím  tiažou snehu, lavínou  
 pádom skál, kameňa, stromov  povodňou, záplavou  zosuvom pôdy, zemetrasením  krádežou vlámaním, lúpežou  
 lomu skla  iného rizika: .....

voči poistenému je/bude uplatňovaný nárok na náhradu škody z titulu zodpovednosti poisteného v občianskom živote

Kto zistil škodu: .....

Miesto škody (adresa, príp. poschodie, číslo bytu): .....

Príčina škody: .....

Vznik a priebeh škody: .....

Poškodené alebo zničené veci (možno využiť aj druhú stranu oznámenia): .....

Je možné vykonať ich obhliadku?  áno  nie Ak áno, kde: .....

Výška škody:   odhad  presný údaj Prosím, vyplňte vždy!

Bola škoda zavinená?  áno  nie Ak áno, kým a ako: .....

Má vinník škody uzatvorené poistenie zodpovednosti za škodu?  áno  nie

Ak áno, uveďte názov poisťovne a číslo poistnej zmluvy: .....

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 Poisťovňa,  
pobočka poisťovne z iného členského štátu? ..... áno  nie

Ak áno, uveďte názov poisťovne a číslo poistnej zmluvy: .....

V prípade škody spôsobenej tretím osobám uveďte meno a kontaktné údaje poškodeného: .....

Uplatnil poškodený voči vám písomne nárok na náhradu škody?  áno  nie (ak áno, prosíme doložiť)

### Oznámenie škody štátnym orgánom (uveďte adresu útvaru a číslo konania)

Polícii  Hasičom  iným orgánom .....

### Vyplatenie poistného plnenia

Prípadné poistné plnenie žiadam poukázať:

poštovou poukázkou  bankovým prevodom na účet číslo / IBAN / BIC: .....

Svojím podpisom potvrdzujem, že som toto Oznámenie vyplnil/a úplne 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. Splnomocňujem Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, aby v mojom mene vo všetkých konaniach prebiehajúcich v súvislosti s touto vzniknutou škodou nahliadala do súdnych, policajných, prípadne iných úradných spisov a robila si z nich výpisky. Beriem na vedomie, že Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú na webovej stránke poisťovne.

Miesto, dátum: ..... poistený