

Oznámenie škody z poistenia nákladov na liečbu (Poistenie spoločenských zvierat)

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

Za Generali Poist'ovňa, pobočka poist'ovne z iného členského štátu, 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 zvierat'a	"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 zvierat'a.

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

Hmotnosť zvierat'a k dátumu vzniku poistnej udalosti	
Vek zvierat'a k dátumu vzniku poistnej udalosti	
Názov a adresa veterinárneho pracoviska alebo meno veterinárneho lekára, kde bolo poskytnuté prvé ošetrenie, tel. kontakt	
Poistná udalosť vznikla z dôvodu	<input type="radio"/> ÚRAZU <input type="radio"/> 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 zvierat'a	
Aktuálna hmotnosť zvierat'a, 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:

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, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.