

Oznámenie škody z poistenia zodpovednosti za škodu

Číslo poistnej zmluvy

Za Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, prevzal dňa

POISTENÝ:

Meno a priezvisko		Mesto	
Ulica a č. p.		PSČ	
Telefón		Rodné číslo / dat. nar.	
E-mail		Číslo účtu/IBAN/	

ZÁKLADNÉ ÚDAJE O ŠKODE:

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

MIESTO, KDE DOŠLO KU ŠKODE, A JEHO POPIS:

(PSČ, ulica, č. domu, iná lokalizácia miesta napríklad parcelou alebo súradnicami GPS).

Miesto, kde sa poistené veci v čase PU nachádzali.

POPIS ŠKODOVEJ UDALOSTI (AKO KU ŠKODE DOŠLO, PRÍČINA VZNIKU ŠKODY, KEDY STE SA O NEJ DOZVEDELI):**ROZSAH POŠKODENIA** (ČO BOLO KONKRÉTNE POŠKODENÉ - popis, označenie, AKÁ ŠKODA NA VECI VZNIKLA)

Bola škoda spôsobená ma motorovom vozidle	<input type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE		
Bola škoda spôsobená na inej technike DHZ	<input type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE		
Bola vám poškodená vec požičaná?	<input type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE		
Jedná sa o veci ktoré používate pri výkone činnosti člena DHZ (zásah, cvičenie, údržba)	<input type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE		
Domnievate sa, že za škodu zodpovedáte? Uveďte dôvod.	<input type="checkbox"/>	ÁNO	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	ČIASTOČNE

Uhradili ste vzniknutú škodu poškodenému? ÁNO, vo výške _____ EUR NIE

Dňa _____

Oznámenie škody

POŠKODENÝ:

Dobrovoľný hasičský zbor: (uveďte názov obce)		
Ulica a č. p.		PSČ
Telefón		IČO obce
E-mail		Číslo účtu/IBAN/
Ste platiteľom DPH?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NIE
V akom príbuzenskom, príp. inom vzťahu ste s poisteným?(manžel, brat, druh, priateľ žijúci s vami v spoločnej domácnosti, spoločníkvo firme, manžel spoločníka, zamestnanec atď.)		
Bola vykonaná obhliadka poškodenej veci?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
Pokiaľ nebola vykonaná obhliadka, kde je možné poškodenú vec obhliadnuť?		
Uveďte meno a telefonický kontakt osoby, s ktorou je možné dohodnúť obhliadku.		
Bola škodová udalosť šetrená políciou, príp. iným orgánom?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE

Vyhlasujem, že na všetky otázky som odpovedal pravdivo a úplne a že som nič nezamĺčal. Beriem na vedomie, že Generali Poistovňa, pobočka poisťovne zineho členského štátu, je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie ospracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú na webovej stránke poisťovne.

V..... Dňa.....

Poistený

UZNANIE ZÁVÄZKU NA NÁHRADU ŠKODY, vyjadrenie poisteného, ktorý škodu spôsobil

Vyššie uvedeným som poškodenému spôsobildňa... škodu vo výške ...Eur.

Ja ako poistený ...meno, priezvisko, RČ ... uznávam svoj záväzok nahradiť poškodenému ...názov, IČO... škodu v sumeEur, ktorú som spôsobil svojím konaním/nekonaním (viď Popis škodovej udalosti).

V..... Dňa.....

Poistné plnenie z poistnej udalosti žiadam poukázať na bankový účet č. /IBAN/BIC.

Poškodený

Poistený