Union
Poisťovňa

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

SPÔSOBENEJ ŽIVELNOU UDALOSŤOU ALEBO VODOU Z VODOVODNÝCH ZARIADENÍ

číslo škodovej udalosti:

Poistený (meno a priezvisko alebo názov firmy):	
Adresa poisteného:	
	Poistná zmluva č.:
Mailový kontakt poisteného	Tel. č. + kontaktná osoba*:

*na uvedené číslo Vám bude zároveň odoslaná SMS notifikácia o uzavretí škodovej udalosti

Vznik škody dňa: o hod.	Kto zistil vznik škody?
Miesto vzniku škody (obec, ulica):	
Uveďte príčinu škody:	
Podrobne opíšte ako ku škode došlo:	
Kto zavinil škodu?	
V čom vidíte jeho zavinenie?	
Vyjadrenie škodcu (meno, priezvisko)	
Má škodca uzatvorené poistenie všeobecnej zodpovednosti? ☐ áno ☐ nie Ak áno, v akej poisťovni a uveďte číslo PZ:	
Podpis škodcu:	
Ktoré hnuteľné a nehnuteľné veci a v akom rozsahu boli poškodené? (podrobný popis na rube oznámenia)	
Predbežný odhad výšky škody v EUR:	
Aké opatrenie ste vykonali alebo vykonáte, aby v budúcnosti k takejto škode nedošlo?	
Máte dojednané poistenie poškodených vecí na to isté riziko aj u iného poisťovateľa? ☐ áno ☐ nie Názov a č. PZ inej poisťovne:	
Uveďte číslo účtu, na ktorý žiadate poukázať náhradu škody: účet č.: vedený v:	
Ste platiteľ dane z pridanej hodnoty? ☐ áno ☐ nie	
Ak ste fyzická osoba činná v podnikaní, uveďte celú adresu správcu dane:	

Por. čís.	Označenie a opis poškodených, zničených alebo odcudzených vecí	Kusov	Kúpené dňa	Nadobúdacia cena za kus (v EUR)	Hodnota vecí so zreteľom na opotrebovanie

Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol pravdivo.
Týmto splnomocňujem Union poisťovňu, a.s. k výkonu administratívnych a právnych úkonov, potrebných k šetreniu a k likvidácii tejto udalosti.

Som si vedomý/á, že v zmysle zákona o poisťovníctve poisťovateľ môže spracúvať moje osobné údaje uvedené v tomto oznámení, vrátane priložených dokladov, za účelom likvidácie poistnej udalosti.
Vyhlasujem, že som sa oboznámil/a so základnými informáciami o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu umiestnenými na www.union.sk

V ..... dňa ....
Podpis poisteného