

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 opište ako ku škode došlo:	
Kto zavinił škodu?	
V čom vidíte jeho zavinenie?	
Vyjadrenie škodcu (meno, priezvisko)	
Má škodca uzatvorené poistenie všeobecnej zodpovednosti? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, v akej poisťovni a uveďte číslo PZ:	
Podpis škodcu:	
Ktoré hnuťel'né a nehuťel'né 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? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Názov a č. PZ inej poisťovne:	
Uveďte číslo účtu, na ktorý žiadate poukázať náhradu škody:	
účet č.:	vedený v:
Ste pláťiteľ dane z pridanej hodnoty? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> 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

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, IČO : 31322051, DIČ: 2020800353,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa vl. č. 383/B,

kontakt: Tel.: 0850 111 211 Mail: majetok.likvidacia@union.sk