

## OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

### Z POISTENIA PREPRAVY ZÁSIELOK

	<b>Číslo škodovej udalosti :</b>
Poistený (názov firmy alebo meno a priezvisko) :	<b>Adresa:</b>
	<b>PSČ:</b>
IČO /Rodné číslo:	Tel. č. * :
Poistná zmluva č. :	Email :
	Mesačné hlásenie/Prihláška k poisteniu č. :

\* na uvedené telefónne číslo vám bude zároveň odoslaná SMS notifikácia o uzavretí škodovej udalosti

Dátum vzniku škodovej udalosti:	Dodávateľská faktúra č. :
Adresa miesta vzniku škody:	Dodací list/Baliaci list :
Presný názov a adresa dopravcu:	Prepravná trasa:
Dopravný prostriedok:	Parita / INCOTERMS :
Údaje o zásielke – tovar (množstvo, hmotnosť, obaly):	
Adresa polície, ktorej bola udalosť nahlásená:	
Priložené doklady označte krížikom: <input type="checkbox"/> B/L č. <input type="checkbox"/> medzinárodný nákladný list <input type="checkbox"/> tuzemský nákladný list <input type="checkbox"/> ložná listina <input type="checkbox"/> ďalšie doklady (avíza)	
Doklady o vzniku škody: <input type="checkbox"/> protestná korešpondencia zákazníka <input type="checkbox"/> havarijný certifikát/protokol <input type="checkbox"/> komerčná zápisnica železnice resp. iný zápis o škode potvrdený dopravcom: <input type="checkbox"/> reklamačný list dopravcu <input type="checkbox"/> ďalšie doklady	

Stručný opis udalosti:	
Vyčíslenie škody:	
Som platiteľ dane z pridanej hodnoty:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Tento druh poistenia mám poistený aj v inej poisťovni: (uved'te presný názov a adresu poisťovne)	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Plnenie žiadam poukázať na adresu:	
alebo účet č.:	vedený v:
Bankové spojenie:	

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](http://www.union.sk)

V ..... dňa .....

.....  
Podpis poisteného

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava,  
Tel.: 0850 111 211 e-mail : zodpoved.likvidacia@union.sk  
IČO : 31322051, DIČ: 2020800353,  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa vl. č. 383/B,