

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI Z POISTENIA ZODPOVEDNOSTI CESTNÉHO DOPRAVCU

1. POISTENÝ DOPRAVCA (medzinárodný / vnútroštátny / kabotáž)*		Číslo škodovej udalosti :
Názov spoločnosti/firmy :		IČO:
Adresa, PSČ		Telefón **: Fax:
Číslo poistnej zmluvy:		E-mail:
Vodič:	Ťahač/ valník* ŠPZ/ EČ:	Náves/ prives*
Ste plátiel DPH? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Účet – názov banky: Číslo účtu:	Adresa daňového úradu:
Máte tento druh poistenia zodpovednosti dopravcu uzavretý aj v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		
Názov a adresa inej poisťovne:		

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

2. VYJADRENIE POISTENÉHO

Dátum udalosti:	Hodina:	Miesto udalosti:
Presná adresa odd. polície, ktorá udalosť vyšetruje, alebo ktorej bola udalosť hlásená:		Tel. č.:
Podrobný popis vzniku udalosti:		
Kto nakladal tovar?	Zúčastnil sa nakládky vodič a ako?	
Kto vykladal tovar?	Zúčastnil sa vykládky vodič a ako?	
Kto poveril vodiča účasťou na nakládke a/alebo vykládke?		
Vyjadrenie poisteného k otázke zodpovednosti za spôsobenú škodu (uvedte dôvody, prečo svoju zodpovednosť uznávate alebo neuznávate):		

3. K OZNÁMENIU PRILOŽTE a VYZNAČTE DOKLADY

<input type="checkbox"/> nákladný list CMR/ pepravný list	<input type="checkbox"/> reklamačný list od poškodeného adresovaný dopravcovi
<input type="checkbox"/> obchodnú faktúru – dodací list	<input type="checkbox"/> doklad o vyčíslení škody (napr. faktúra a pod.)
<input type="checkbox"/> certifikát havarijného komisára	<input type="checkbox"/> komerčný zápis o škode podpísaný dopravcom (vodičom)
<input type="checkbox"/> fotodokumentáciu	<input type="checkbox"/> výpoveď vodiča o príčine a vecnom rozsahu škody
<input type="checkbox"/> tachografické kotúče/záznamy	<input type="checkbox"/> objednávku prepravy (prepravnú zmluvu)
<input type="checkbox"/> policajnú správu	<input type="checkbox"/> doklady preukazujúce fyzickú likvidáciu tovaru

4. POŠKODENÝ ODOŠIELATEĽ / PRÍJEMCA *

Meno a priezvisko alebo názov firmy:	
Adresa:	
Zásielka bola odosielateľom/ príjemcom poistená? *	v poisťovni:
<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno

5. ÚDAJE O TOVARE

Názov tovaru:	
Množstvo celkom:	Jednotková cena v EUR/MJ :
Poškodené/ Stratené/ Odcudzené * množstvo:	Predpokladaná výška škody v EUR :
Ako bol tovar poškodený?	
Kde sa poškodený tovar teraz nachádza	
Adresa:	Kontakt. osoba:
	Tel. č.:
Tovar bol na vozidle balený - v kartónoch - voľne ložený - gurtňovaný ks - v big-bagoch - na paletách - stiahnutý zmršťovacou fóliou vrstiev - v sudoch - drevených - prepáskovaný páskou ks - v kliebkach - kovových - gitterbox Iné balenie, aké?	
Obal bol poškodený? - roztrhnutý - premočený - zmliaždený - poškodená páska (fólia) - zašpinený - prelepený inou (cudzou) páskou - rozbitý - inak poškodený, ako	

* Nehodiace sa prečiarknite!

6. JEDNODUCHÝ NÁKRES POŠKODENEJ ZÁSIELKY

--

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

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 štatutárneho zástupcu 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,