

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

Z POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODY SPÔSOBENÉ ČINNOSŤOU ZASIELATEĽA

		Číslo škodovej udalosti :
1. POISTENÝ ZASIELATEĽ		
Meno a priezvisko alebo názov firmy:		IČO:
Adresa, PSČ		Telefón * :
Číslo poistnej zmluvy:		Fax:
E-mail:		
Učet – názov banky:	Ste platiteľ DPH?	Adresa daňového úradu:
Číslo účtu:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Máte tento druh poistenia zodpovednosti zaslatelya 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 vzniku škodovej udalosti:	Hodina:	Miesto vzniku škodovej udalosti:
Presná adresa útvaru polície, ktorému bola škodová udalosť oznámená:		
Poškodený (meno a priezvisko alebo názov firmy):	Číslo účtu:	
Adresa poškodeného:	Banka:	
Dopravca (meno a priezvisko alebo názov firmy):		
Adresa dopravcu:		
Podrobný opis udalosti (ako k udalosti došlo a aké povinnosti alebo predpisy boli porušené):		
Vyjadrenie poisteného k otázke zodpovednosti za spôsobenú škodu (uved'te dôvody, prečo svoju zodpovednosť uznávate, alebo neuznávate):		

3. ÚDAJE O ŠKODE

Zoznam poškodených/odcudzených vecí /tovaru	Popis poškodenia	Množstvo	Cena v EUR	Škoda v EUR
ŠKODA CELKOM v EUR Kde sa poškodené veci/ tovar teraz nachádza ? Adresa:				
Kontakt. osoba:			Telefón. č:	

Ak vznikla iná majetková škoda, v čom spočíva?	Výška majetkovej škody:
Kde možno vykonať obhliadku ? Adresa:	
Kontakt. osoba:	Telefón. č:

K Oznámeniu škodovej udalosti priložte originály týchto dokladov:	
<input type="checkbox"/> B/L. č.	<input type="checkbox"/> reklamačný list príjemcu
<input type="checkbox"/> nákladný list CMR	<input type="checkbox"/> komerčný zápis o poškodení tovaru potvrdený dopravcom
<input type="checkbox"/> nákladný železničný list	<input type="checkbox"/> havarijný certifikát
<input type="checkbox"/> prepravný list	<input type="checkbox"/> pôvodnú faktúru, ktorá bola vystavená pred začatím prepravy a kde je uvedená celková hodnota tovaru
<input type="checkbox"/> ložná listina	<input type="checkbox"/> objednávku prepravy (zasiateľská zmluva alebo príkaz)

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 poisťnej 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