

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

Z POISTENIA PREPRAVY ZÁSIELOK

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

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

**pre účel elektronickej komunikácie pri likvidácii škodových udalostí

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:	
☐ B/L č.	
☐ medzinárodný nákladný list	
☐ tuzemský nákladný list	
☐ ložná listina	
☐ ďalšie doklady (avíza)	
Doklady o vzniku škody:	
☐ protestná korešpondencia zákazníka	
☐ havarijný certifikát/protokol	
☐ komerčná zápisnica železnice resp. iný zápis o škode potvrdený dopravcom:	
☐ reklamačný list dopravcu	
☐ ďalšie doklady	

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

Poistený/ oznamovateľ vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky jeho odpovede a informácie uvedené v tomto oznámení sú pravdivé a úplné a žiadne informácie podstatné pre likvidáciu škodovej udalosti nezamlčal a je si vedomý /á právnych dôsledkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných informácií a / alebo odpovedí na otázky poisťovne.

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 003 333** Mail: zodpoved.likvidacia@union.sk