

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

Z POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA VADNÝ VÝROBOK

1. POISTENÝ

Poistený (názov firmy):		IČO:
Adresa poisteného:		Telefón* :
Číslo poistnej zmluvy :		e-mail**:
Názov banky :	Som platiteľ DPH :	Adresa daňového úradu:
Číslo účtu :	áno nie	
Tento druh poistenia mám poistený aj v inej poisťovni: áno nie Uveďte presný názov a adresu poisťovne :		

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

**pre účel elektronickej komunikácie pri likvidácii škodových udalostí

2. ÚDAJE O ŠKODE

Dátum vzniku udalosti:	Hodina:	Miesto udalosti:
Aký výrobok poisteného bol príčinou vzniku škody?		Dátum uvedenia výrobku do obehu/vývozu :
Bol výrobok zmiešaný s iným výrobkom (-ami) do nového (finálneho) výrobku? Áno - Nie Uveďte s akým:		
Poškodený (meno a priezvisko alebo názov firmy):		Číslo bankového účtu:
Nárok bol uplatnený voči poistenému : Výška nároku v EUR :	Názov/číslo dokladu (priložte doklad):	Dátum uplatnenia:
Podrobný popis vzniku udalosti:		
Vyjadrenie poisteného k otázke zodpovednosti za spôsobenú škodu (uveďte dôvody, prečo svoju zodpovednosť uznávate alebo neuznávate):		

NÁROKY POŠKODENÝCH

3.POŠKODENÍ		
Meno a adresa poškodeného:		
IČO: Rodné číslo:		
Ktoré veci boli poškodené?	Popis poškodenia	škoda v EUR
Ak vznikla iná majetková škoda, v čom spočíva?		majetková škoda v EUR

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 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

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