

Číslo škodovej udalosti		Evidenčné číslo vozidla (vozidlo vinníka)							
-------------------------	--	---	--	--	--	--	--	--	--

1. ŠKODA

Dátum škody :		Miesto škody (mesto, ulica, iná špecifikácia):
Čas škody:		
Podrobne popíšte vznik a priebeh škody:		
Bola pri škode spísaná správa o nehode?	☐	

2. POŠKODENÝ

Meno a priezvisko/ Obch. Meno:		Rodné číslo/ IČO							
Adresa / Sídlo spoločnosti	Ulica:		Číslo:						
	Mesto:		PSČ:						
Telefón: *		E-mail: **		Ste platcom DPH?	☐				
* na toto číslo bude odoslaná SMS notifikácia o uzavretí škodovej udalosti ** pre účely elektronickej komunikácie pri likvidácii škodovej udalosti									
Bankové spojenie (číslo účtu):									
Váš vzťah k vinníkovi?	Manžel / ka	☐	Osoba žijúca s Vami v spoločnej domácnosti	☐					

3. POŠKODENÉ VOZIDLO

Evidenčné číslo vozidla:		Rok výroby:		Počet km:	
Továrenská značka, typ:		Druh vozidla:		Farba:	
VIN (výrobné číslo vozidla)		Objem v cm ³ :		Výkon v kW:	
Uplatňujete si náhradu škody z Vášho havarijného poistenia?	☐	Je vozidlo na leasing / úver?	☐		
Obchodný názov poisťovne:		Obchodný názov leasingovej spoločnosti :			

4. PODROBNÝ POPIS POŠKODENIA VOZIDIEL (popíšte poškodené diely a časti)

Vaše vozidlo:						Vozidlo, ktoré spôsobilo škodu:					
Za opravu vozidla doložím účty	☐	Škodu žiadam preplatiť rozpočtom, bez doloženia účtov	☐	Ešte sa rozhodnem	☐						

5. VINNÍK

Meno a priezvisko / obch. meno:		Telefón:	
Vodič vozidla v čase nehody:		Telefón:	
Továrenská značka, model:		Farba:	
Číslo poisťnej zmluvy vinníka nehody :			

6. POLÍCIA

Šetrené políciou?	☐	Dôvod nenahlásenia polícií:	
Uvedte útvar polície, ktorý udalosť šetril:		Vyhotovila polícia fotky?	☐

7. ŠKODA NA ZDRAVÍ (pokiaľ nestačí miesto, priložte samostatný list)

Zranené osoby (meno a priezvisko, adresa, telefón):	Bezpečnostný pás použitý?
1.	☐
2.	☐
Usmrtené osoby (meno a priezvisko, adresa):	Bezpečnostný pás použitý?
1.	☐
2.	☐

8. INÝ POŠKODENÝ MAJETOK

Batožina, odev, tovar, verejnoprospešné zariadenie, nehnuteľnosť a podobne:	
Uplatňujete si náhradu škody z Vášho majetkového poistenia?	☐ Obchodný názov poisťovne:

9. UPLATNILI STE SI NÁHRADU ŠKODY?

a) u poisteného:	☐	V akej sume, prípadne v akej forme?	
b) na súde?	☐	Adresa súdu:	
c) u iného poisťovateľa?	☐	Názov 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 umiestnené na www.union.sk. Zároveň splnomocňujem podľa § 50 a 51 Tr. poriadku (§ 17 Spr. poriadku), v zmysle § 65 Tr. poriadku (§ 23 Spr. poriadku) pracovníkov Union poisťovne, a. s., na nahliadnutie do spisu dopravnej nehody PZ SR, robiť z neho výpisy a zabezpečovať si na vlastné náklady kópie. 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.

Platný variant označte vždy ☒

V

Dňa:

.....

Podpis