

## OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

### STAVEBNO - MONTÁŽNE POISTENIE

číslo škodovej udalosti:

|                                                 |                            |
|-------------------------------------------------|----------------------------|
| Poistený (meno a priezvisko alebo názov firmy): |                            |
| Adresa poisteného:                              |                            |
|                                                 | Poistná zmluva č.:         |
| Mailový kontakt poisteného**:                   | Tel. č.+ kontaktná osoba*: |

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

\*\*pre účel elektronickej komunikácie pri likvidácii škodových udalostí

|                                                                                                       |   |            |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|-------------------------|
| Vznik škody dňa:                                                                                      | o | hod.       | Kto zistil vznik škody? |
| Miesto vzniku škody (označenie stavby):                                                               |   |            |                         |
| Policačnému zboru bolo hlásené dňa:                                                                   |   | adresa PZ: |                         |
| Uveďte príčinu škody:                                                                                 |   |            |                         |
| Podrobne opíšte ako ku škode došlo:                                                                   |   |            |                         |
| Kto zaviniť škodu?                                                                                    |   |            |                         |
| V čom vidíte jeho zavinenie?                                                                          |   |            |                         |
| Ktoré hnutelné a nehnuteľné veci a v akom rozsahu boli poškodené? (podrobný popis na rube oznámenia)? |   |            |                         |
| Uveďte predbežný odhad výšky škody v EUR:                                                             |   |            |                         |
| Aké bezpečnostné opatrenie ste vykonali alebo vykonáte, aby v budúcnosti k takejto škode nedošlo?     |   |            |                         |
| Máte dojednané poistenie poškodených vecí na to isté riziko aj u iného poisťovateľa?                  |   |            |                         |
| <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie                                             |   |            |                         |
| Názov a č. PZ inej poisťovne:                                                                         |   |            |                         |
| Uveďte číslo účtu, na ktorý žiadate poukázať náhradu škody:                                           |   |            |                         |
| účet č.:                                                                                              |   | vedený v:  |                         |
| Ste platiteľ dane z pridanej hodnoty?                                                                 |   |            |                         |
| <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie                                             |   |            |                         |
| Ak ste fyzická osoba činná v podnikaní, uveďte celú adresu správcu dane:                              |   |            |                         |

[illegible]

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](http://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: [majetok.likvidacia@union.sk](mailto:majetok.likvidacia@union.sk)**