

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI Z PRIPOISTENIA ZÁMKOV

číslo škodovej udalosti:

Číslo poistnej zmluvy:	Meno poisteného:
Adresa:	
Rodné číslo:	
Telefónne číslo:	Mailová adresa:

Vznik škody dňa:	o	hod.
Kto zistil škodu:		
Miesto vzniku škody (obec, ulica):		
Policajnému zboru bolo hlásené dňa:	adresa PZ:	
Uvedte príčinu škody:		
Podrobne opíšte ako bolo odcudzenie vykonané, aké prekážky prekonal páchatel'?		
Kto zavinił škodu?		

Aké veci boli poistnou udalosťou zničené:
1. Vložka zámku vchodových dverí:
2. Štít zámku vchodových dverí:
3. Kľúče patriace príslušnému zámku vchodových dverí:
4. Iné:

Predpokladaná výška škody:
Dohodnuté opatrenia a naloženie s poškodenými vecami resp. iné dohody o ďalšom postupe likvidácie udalosti:

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:	

Uved'te číslo účtu, na ktorý žiadate poukázať náhradu škody:

účet č.:

vedený v:

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.

Podľa zákona o ochrane osobných údajov podpisom tohto oznámenia poistnej udalosti dávam súhlas Union poisťovni a.s na spracovanie mojich osobných údajov, uvedených v tomto oznámení, za účelom likvidácie škodovej udalosti. Súhlas je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky

v dňa

.....
Podpis poisteného

Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, IČO : 31322051, DIČ: 2020800353, IČ DPH: SK2020800353
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa vl. č. 383/B,

kontakt: Tel.: 0850 111 211 Mail: majetok.likvidacia@union.sk