

## OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI Z POISTENIA ZODPOVEDNOSTI CESTNÉHO DOPRAVCU

<b>1. POISTENÝ DOPRAVCA (medzinárodný / vnútroštátny / kabotáž)*</b>		Číslo škodovej udalosti :
Názov spoločnosti/firmy :		IČO:
Adresa, PSČ		Telefón: Fax:
Číslo poistnej zmluvy:		E-mail:
Vodič:	Ťahač/ valník* ŠPZ/ EČ:	Náves/ prives*
Ste platiteľ DPH? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Účet – názov banky:  Číslo účtu:	Adresa daňového úradu:
Máte tento druh poistenia zodpovednosti dopravcu uzavretý aj v inej poisťovni?  <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie</div>		
Názov a adresa inej poisťovne:		

### 2. VYJADRENIE POISTENÉHO

Dátum udalosti:	Hodina:	Miesto udalosti:
Presná adresa odd. polície, ktorá udalosť vyšetruje, alebo ktorej bola udalosť hlásená:		Tel. č.:
Podrobný popis vzniku udalosti:		
Kto nakladal tovar?	Zúčastnil sa nakládky vodič a ako?	
Kto vykladal tovar?	Zúčastnil sa vykládky vodič a ako?	
Kto poveril vodiča účasťou na nakládke a/alebo vykládke?		
Vyjadrenie poisteného k otázke zodpovednosti za spôsobenú škodu (uveďte dôvody, prečo svoju zodpovednosť uznávate alebo neuznávate):		

### 3. K OZNÁMENIU PRILOŽTE a VYZNAČTE DOKLADY

<input type="checkbox"/> nákladný list CMR/ pepravný list	<input type="checkbox"/> reklamačný list od poškodeného adresovaný dopravcovi
<input type="checkbox"/> obchodnú faktúru – dodací list	<input type="checkbox"/> doklad o vyčíslení škody (napr. faktúra a pod.)
<input type="checkbox"/> certifikát havarijného komisára	<input type="checkbox"/> komerčný zápis o škode podpísaný dopravcom (vodičom)
<input type="checkbox"/> fotodokumentáciu	<input type="checkbox"/> výpoveď vodiča o príčine a vecnom rozsahu škody
<input type="checkbox"/> tachografické kotúče	<input type="checkbox"/> objednávku prepravy (prepravnú zmluvu)
<input type="checkbox"/> policajnú správu	<input type="checkbox"/> doklady preukazujúce fyzickú likvidáciu tovaru

**4. POŠKODENÝ ODOSIELATEĽ / PRÍJEMCA \***

Meno a priezvisko alebo názov firmy:	
Adresa:	
Zásielka bola odosielateľom/ príjemcom poistená? *	v poisťovni:
<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno

**5. ÚDAJE O TOVARE**

Názov tovaru:			
Množstvo celkom:	Jednotková cena v EUR/MJ :		
Poškodené/ Stratené/ Odcudzené * množstvo:	Predpokladaná výška škody v EUR :		
Ako bol tovar poškodený?			
<b>Kde sa poškodený tovar teraz nachádza</b>			
Adresa:	Kontakt. osoba:		
	Tel. č.:		
Tovar bol na vozidle balený			
- v kartónoch	- voľne ložený	- gurtňovaný	..... ks
- v big-bagoch	- na paletách	- stiahnutý zmršťovacou fóliou	..... vrstiev
- v sudoch	- drevených	- prepáskovaný páskou	..... ks
- v kliebkach	- kovových		
- gitebox			
Iné balenie, aké?			
Obal bol poškodený?			
- roztrhnutý	- premočený		
- zmliaždený	- poškodená páska (fólia)		
- zašpinený	- prelepený inou ( cudzou) páskou		
- rozbitý	- inak poškodený, ako		

**6. JEDNODUCHÝ NÁKRES POŠKODENEJ ZÁSIELKY**

**Týmto splnomocňujem UNION poisťovňu, a.s. k výkonu administratívnych a právnych úkonov, potrebných k šetreniu a k likvidácii tejto udalosti.**

\* Nehodiace sa prečiarknite!

**Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol pravdivo.**

V ..... dňa .....

.....  
Podpis štatutárneho zástupcu poisteného



Union poisťovňa, a.s., Bajkalská ul. 29/A, 813 60 Bratislava,  
Tel.: 0850 111 211 Fax: 02/5363 1111 e-mail : zodpoved.likvidacia@union.sk  
IČO : 31322051, DIČ: 2020800353, IČ DPH: SK2020800353  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa vl. č. 383/B,