

Číslo poistnej zmluvy

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

02/2016 532

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI

Z POISTENIA MOTOROVÝCH VOZIDIEL PRE PRÍPAD HAVÁRIE, KRÁDEŽE A ŽIVELNEJ UDALOSTI

1 Poistený: Fyzická osoba Právnická osoba/ Fyzická osoba podnikateľ

| | |
|---|------------------|
| Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno): | Rodné číslo/IČO: |
|---|------------------|

| | |
|-----------------------------------|-------|
| Adresa/sídlo (ulica, č. domu): | Obec: |
|-----------------------------------|-------|

| | | |
|------|-------------|---------|
| PSČ: | Tel. číslo: | E-mail: |
|------|-------------|---------|

OSOBA OPRÁVNENÁ KONAŤ V MENE POISTNÍKA (napr. konateľ, člen predstavenstva)

| | | |
|--------------------------|----------|--------------|
| Meno, priezvisko, titul: | Pozícia: | Rodné číslo: |
|--------------------------|----------|--------------|

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? áno nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

| | | |
|-------------------------|----------|--------------|
| Meno, priezvisko, titul | Pozícia: | Rodné číslo: |
|-------------------------|----------|--------------|

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? áno nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

| | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| Bankové spojenie/ Názov banky: | číslo účtu/IBAN: <input type="text"/> |
|--------------------------------|---------------------------------------|

Ste platiteľom DPH? nie áno - uveďte IČ pre DPH:**2 Údaje o vozidle:**

| | | | | |
|------|------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------|
| EČV: | Dátum pridelenia prvého EČV: | Továrenská značka, typ: | Výrobné číslo motora: | Rok výroby: |
|------|------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------|

| | | | | |
|--------------------|---------------------------------|--|--------|-------------------------------|
| Výkon motora v kW: | Zdvih. obj. v cm ³ : | VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie): | Farba: | Počet najazdených kilometrov: |
|--------------------|---------------------------------|--|--------|-------------------------------|

| | | |
|--|-------|--------------|
| Bolo už predtým poškodené? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie | Kedy? | Výška škody: |
|--|-------|--------------|

| | |
|--|---|
| Bola škoda nahradená poisťovňou? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie | Je vozidlo poistené aj v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte v ktorej: |
|--|---|

Nadobudli ste vozidlo prostredníctvom lízingovej spoločnosti? nie áno - priložte kópiu lízingovej zmluvy**3 Údaje o poistnej udalosti (ďalej len "PU")**

| | |
|---|--|
| Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta) <input type="text"/> | Dátum hlásenia PU <input type="text"/> |
|---|--|

| | |
|---|----------------------------|
| Nahlasovateľ PU (meno, adresa a telefónne číslo): | Miesto vzniku PU (adresa): |
|---|----------------------------|

| | | |
|--|---------------------------|--|
| Vodič v čase PU (Meno, priezvisko, titul): | Adresa a telefónne číslo: | Vzťah vodiča k vlastníkovi vozidla (zamestnanec, rodinný príslušník, nájomca): |
|--|---------------------------|--|

| | | | |
|--|------------------------------|------------------------|-----------------|
| Bola PU oznámená políciou? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie | Dátum oznámenia PU políciou: | pod evidenčným číslom: | Adresa polície: |
|--|------------------------------|------------------------|-----------------|

Podrobný popis vzniku PU:

4 Rozsah PU

Uveďte rozsah poškodenia vozidla:

| | | |
|---|---|------------------------------|
| Došlo k zraneniu prepravovaných osôb? | <input type="checkbox"/> áno - Ak áno, uveďte meno, priezvisko a adresu zranenej osoby: | <input type="checkbox"/> nie |
| Došlo ku krádeži alebo poškodeniu doplnujúcej výbavy? | <input type="checkbox"/> áno - Ak áno, v akom rozsahu: | <input type="checkbox"/> nie |
| Došlo ku krádeži alebo poškodeniu batožiny? | <input type="checkbox"/> áno - Ak áno, v akom rozsahu: | <input type="checkbox"/> nie |

5 Krádež vozidla (vyplňte len v prípade krádeže celého vozidla, inak prejdite na bod 6)

Aké poškodenia boli na vozidle pred krádežou?

Aké opravy boli vykonané na vozidle pred krádežou?

Ako bolo vozidlo zabezpečené proti krádeži?

Boli zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie Boli už niekedy opravované? áno - kedy: nie

Aké pneumatiky boli namontované na vozidle? Rozmer: Dežén: Opotrebenie v %: Zakúpené dňa:

Značka a typ:

Disky kolies plechové hliníkové elektrónové

Ako alebo od koho ste sa dozvedeli o krádeži?

Ako dlho ste boli vzdialený od vozidla a za akým účelom?

Čo ste podnikli potom, keď ste sa dozvedeli o krádeži?

V akom časovom odstupe od zistenia krádeže ste hlásili krádež?

Kde sú všetky doklady, kľúče a ovládače zabezpečovacieho zariadenia od vozidla (aj rezervné)?

Kto okrem Vás a rodinných príslušníkov mal prístup ku kľúčom od vozidla?

Požičiavali ste vozidlo iným osobám? áno - uveďte ktorým: nieBoli odcudzené doklady týkajúce sa vozidla? áno - uveďte ktoré: nieMôžete hodnovernými dokladmi potvrdiť, že ste sa zdržiavali v meste, obci, teda mimo trvalého bydliska, kde došlo k odcudzeniu Vášho vozidla? (nákupné účtenky, účet o zaplatení nočlážneho atď.) áno nie

Z vozidla bola odcudzená nasledujúca výbava:

Ktorým servisom alebo podobným organizáciám alebo iným osobám ste zverili vozidlo aj s kľúčami a za akým účelom (napr. oprava, záručná prehliadka a pod.)?

Uveďte, akým spôsobom ste sa dostali (prip. poverená osoba) domov, keď Vaše vozidlo odcudzili mimo vášho trvalého bydliska:

Uveďte mená a adresy svedkov, ktorí môžu potvrdiť, že ku krádeži došlo v uvedenom čase:

6 Pri cudzom zavinení

| | |
|---|---|
| Meno, priezvisko a adresa toho, kto poistnú udalosť zavinil (vodič vozidla): | Držiteľ vozidla a jeho adresa: |
| Druh, typ, továrenská značka vozidla, VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie): | EČV: |
| Názov a adresa poisťovne, v ktorej má vozidlo uzavreté povinné zmluvné poistenie: | Číslo PZ pre povinné zmluvné poistenie: |

7 Likvidácia PU

| | |
|--|---|
| Je možné vozidlo obhliadnuť pred poisťovňou? | <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie - uveďte inú adresu obhliadky: |
| Bola obhliadka vykonaná? | <input type="checkbox"/> áno - uveďte kedy a kým: <input type="checkbox"/> nie |
| Likvidáciu poistnej udalosti žiadam | <input type="checkbox"/> na základe predložených účtov <input type="checkbox"/> krycím listom <input type="checkbox"/> rozpočtom na základe obhliadky <input type="checkbox"/> na základe čiastočných účtov |

Prílohy

Poistený svojím podpisom prehlasuje, že všetky údaje uviedol úplne a pravdivo.

V dňa

.....
Podpis (a pečiatka) poisteného