

OZNÁMENIE O POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 Poistený

 Fyzická osoba Právnická osoba/Fyzická osoba podnikateľ
Meno, priezvisko, titul
(Obchodné meno)

Rodné číslo/IČO

Miesto trvalého pobytu/sídlo (dodacia pošta)

PSČ

Ulica a číslo

Fax

Telefónne číslo

OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY OZNÁMIŤ POISTNÚ UDALOSŤ
 Meno, priezvisko, titul

Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)

Rodné číslo

Meno, priezvisko, titul

Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)

Rodné číslo

2 Poškodený

 Fyzická osoba Právnická osoba/Fyzická osoba podnikateľ
Meno, priezvisko, titul
(Obchodné meno)

Rodné číslo/IČO

Miesto trvalého pobytu/sídlo (dodacia pošta)

PSČ

Ulica a číslo

Kontaktná osoba (meno a číslo telefónu):

Bankové spojenie

Názov banky:

číslo účtu/kód banky:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fax

Je poškodený platiteľom DPH?

 ÁNO - uveďte IČ pre DPH:

 NIE

Je poškodený pracovníkom alebo členom poisteného?

 ÁNO NIE

Je poškodený v príbuzenskom pomere k poistenému?

 ÁNO NIE

Žije poistený s poškodeným v domácnosti?

 ÁNO NIE

3 Údaje o poistnej udalosti (ďalej len "PU") a rozsah škody

Škoda bola zistená:

dňa:

o hod:

Adresa miesta vzniku PU:

Nahlasovateľ PU (meno, adresa, číslo telefónu a fax):

Podrobný popis vzniku PU, aké povinnosti alebo predpisy boli porušené, v čom vidíte svoje zavinenie (prípadne uveďte v prílohe oznámenia):

Svedkovia PU (meno, adresa, telefón):

Boľa škoda spôsobená pod vplyvom alkoholu?

ÁNO NIE

Rozsah škody:

A. Pri škode na zdraví:

Presný popis, druh a rozsah poškodenia

Bol úraz uznaný ako pracovný podľa Zákonníka práce?

ÁNO Ak áno, uveďte kým?

NIE

Malo poranenie za následok smrť?

ÁNO Ak áno, uveďte meno a adresu manžela (-ky) alebo príbuzných

NIE

B. Pri škode na veciach

Presný popis, druh a rozsah poškodenia, obstarávacía cena a kde sa veci nachádzajú

Boli Vám poškodené veci zverené na opravu, spracovanie, do úschovy alebo ste ich mali v užívaní z iného dôvodu?

ÁNO NIE

Pri škodách na veciach vnesených uveďte:

Boli odložené na mieste určenom alebo obvyklom?

ÁNO NIE

Kedy a u koho bol nárok uplatnený poškodeným, akým spôsobom?

Výška vzniknutej škody (ak nie je známa, určite odhadom)

Bola žiadaná od Vás náhrada škody?

ÁNO Ak áno, uveďte kým?

Kedy?

Vo výške?

NIE

Považujete požiadavku za oprávnenú

ÁNO NIE

Poskytli ste poškodenému už nejaké plnenie z tejto udalosti?

ÁNO NIE

Ak áno, uveďte v akej výške:

Kto podľa Vášho názoru poistnú udalosť zaviniť?

V čom vidíte spoluzavinenie?

Spoluzavinil udalosť poškodený alebo iná osoba?

ÁNO Ak áno, uveďte jej meno a adresu

NIE

V čom spočíva spoluvina?

Ak spôsobil škodu Váš zamestnanec, uveďte jeho meno a adresu:

Bol pracovník zaškolený na druh práce, pri ktorej nastala poistná udalosť?

ÁNO NIE

4 Iné

Máte uzatvorenú aj inú poistnú zmluvu pre toto riziko?

ÁNO NIE

Ak áno, v ktorej poisťovni?

Prípado bol oznámený orgánom činným v trestnom konaní?

ÁNO NIE

Dňa:

Komu:

Číslo konania:

Trestné konanie je vedené na súde pod číslom:

Proti:

Uplatnil si poškodený nároky v občianskom súdnom konaní?

ÁNO NIE

Ak áno, uveďte príslušný súd a číslo konania:

Upozornenie: Wüstenrot poisťovňa, a.s. nie je viazaná záväzkom poisteného, ktorý na seba zobral bez predchádzajúceho prerokovania s ňou, alebo ak ide o záväzok prevzatý nad rámec stanovený právny predpismi.

Vyhlasujem, že všetky údaje v tomto oznámení sú pravdivé a úplné a zároveň splnomocňujem Wüstenrot poisťovňu, a.s., aby za mňa prerokovala náhradu škody s poškodeným a v súlade s právny predpismi, poistnými podmienkami a poistnou zmluvou uhradila poškodenému škodu.

Prílohy

Podpis (a pečiatka) poisteného

V

dňa