

Číslo poistnej zmluvy:

Údaje o poistenom:

Obchodné meno: ..... IČO: .....

Adresa: .....

Telefón: ..... Fax: ..... E-mail: .....

Kontaktná osoba: ..... Sprostredkovateľ: .....

Upozornenie

V zmysle čl. IX bod 2 písm. f VPP PP 09 je poistený povinný vyplniť toto Oznámenie škodovej udalosti a jeho originál bezodkladne doručiť na adresu poisťovateľa.

Informácie o škode

Poistené plodiny boli dňa: ..... v čase: ..... poškodené následkom: .....

krupobitia  víchrice  požiaru  jarného mrazu  iného rizika: .....

Plodiny  je  nie je nutné zaoberať, a to najneskôr do: .....

Zber poškodených plodín sa predpokladá najskôr: .....

Je možné vykonať obhliadku poškodených/zničených plodín?  áno  nie

Ste proti vzniknutej škode poistený aj v inej poisťovni ako Generali Poisťovňa, a. s.? áno  nie

Ak áno, uveďte názov poisťovne a číslo poistnej zmluvy: .....

Prehľad poškodených plodín

P. č.	Plodina	Parcela názov, číslo	Kataster	Výmena (ha)		odhad poškodenia (v %)	Poznámka
				celková	poškodená		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Výška škody:

odhad

presný údaj

Prosím, vyplňte vždy!

Oznámenie škody štátnym orgánom (uveďte adresu útvaru a číslo konania)

Polícii?  áno  nie .....

Hasičom?  áno  nie .....

Inému orgánu?  áno  nie .....

Vyplatenie poistného plnenia

Vzťahuje sa na poškodené/zničené plodiny vinkulácia?  áno  nie Ak áno, v prospech: .....

Prípadné poistné plnenie žiadam poukázať na účet číslo/IBAN/BIC: .....

Vyhlasenie

Vyhlasujem, že som toto Oznámenie vyplnil/a pravdivo a som si vedomý/á následkov uvedenia nepravdivých údajov alebo zamlčania podstatných skutočností o vzniku a rozsahu škody v zmysle § 799 písm. 3 Občianskeho zákonníka.

Miesto: .....

Dátum: .....

.....  
sprostredkovateľ (maklér, obch. poradca)

.....  
poistený (pečiatka, podpis oprávnenej osoby)