

Číslo poistnej zmluvy

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

## OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA SKIEL MOTOROVÝCH VOZIDIEL

04/2016

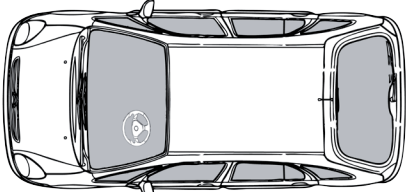
**1 Poistený:**  Fyzická osoba  Právnická osoba/ Fyzická osoba podnikateľ

|   |             |                  |
|---|-------------|------------------|
| Meno, priezvisko, titul<br>(Obchodné meno): |             | Rodné číslo/IČO: |
| Adresa/sídlo<br>(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.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení: |                                       |              |
| Meno, priezvisko, titul  | Pozícia:                              | Rodné číslo: |
| Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení: |                                       |              |
| Bankové spojenie/ Názov banky:   | číslo účtu/IBAN: <input type="text"/> |              |
| Ste platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte IČ pre DPH:   |                                       |              |

**2 Údaje o poistenom vozidle a sklách:**

|  |                                 |   |   |
|--|---------------------------------|---|---|
| Továrenská značka, typ:  | EČV/ŠPZ:                        | Dátum pridelenia prvého EČV:  | VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie):  |
| Výrobné číslo motora:  | Rok výroby:                     | Farba:  | Počet najazdených kilometrov:   |
| Výkon motora v kW:   | Zdvih. obj. v cm <sup>3</sup> : | Bolo vozidlo už predtým poškodené?<br><input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie kedy?   | Bola škoda nahradená poisťovňou?<br><input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie |
| Nadobudli ste vozidlo prostredníctvom lízingovej spoločnosti? <input type="checkbox"/> áno - priložte kópiu lízingovej zmluvy <input type="checkbox"/> nie |                                 | Je vozidlo poistené havarijným poistením alebo má zvlášť dojednané poistenie skiel?<br><input type="checkbox"/> áno - uveďte v ktorej poisťovni: <input type="checkbox"/> nie |   |
|   |                                 |   |   |

**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, 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 polícii:<br>Pod evidenčným číslom: | Adresa polície:  |
| Podrobný popis vzniku PU:  |  |

**4 Zavinenie poistnej udalosti:**

|  |      |                |                   |
|--|------|----------------|-------------------|
| Kto zaviniel PU? <input type="checkbox"/> Vy (Váš vodič) <input type="checkbox"/> Iný (Meno, priezvisko, titul): |      |                |                   |
| Typ vozidla:   | EČV: | PZP poisťovňa: | číslo zmluvy PZP: |

**5 Svedkovia poistnej udalosti:**

|                          |                           |                  |
|--------------------------|---------------------------|------------------|
| Meno, priezvisko, titul: | Adresa a telefónne číslo: | Rodné číslo/IČO: |
|--------------------------|---------------------------|------------------|

Prílohy .....

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto oznámení sú pravdivé.

V .....

dňa .....

Podpis (a pečiatka) poisteného