

Číslo poisťnej zmluvy

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

ČÍSLO POISŤNEJ UDALOSTI

## OZNÁMENIE POISŤNEJ UDALOSTI

SPÔSOBENEJ NA STROJI, STROJOVOM ALEBO ELEKTRONICKOM ZARIADENÍ

GDPR 04/2020

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 poisteného (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: |          |              |

## Ďalšie údaje o poistenom

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Bankové spojenie/ Názov banky:   | Číslo účtu/IBAN: <input type="text"/> |
| Ste platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte IČ pre DPH: |                                       |

## 2. Údaje o poisťnej udalosti (ďalej len "PU")

|  |  |
|--|--|
| Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta)   | Dátum zistenia vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta): |
| Nahlasovateľ PU (meno, adresa, telefónne číslo a email):   |  |
| Miesto vzniku PU (adresa):   | Názov objektu, časť objektu:                                 |
| Vykonali ste opatrenia na odvrátenie bezprostredne hroziacej škody alebo opatrenia na zmiernenie následkov vzniknutej PU? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte akého druhu a v akej výške: |  |

Podrobný popis príčiny vzniku PU (ak nestačí miesto, ďalšie údaje uveďte v prílohe):

Kto vyšetroval príčinu vzniku PU?

Je uzatvorená na predmet poistenia a toto riziko poisťná zmluva aj v inej poisťovni, prip. bol vznesený nárok na poisťné plnenie i z iného poistenia?  áno  nie

Ak áno, uveďte názov a sídlo poisťovne a číslo poisťnej zmluvy:

V prípade, že existujú svedkovia vzniku PU, uveďte ich mená a adresy:

Bol pri PU poškodený  vlastný alebo  cudzí okolitý majetok?  áno  nie

Kto je vlastníkom poškodených strojov, strojových alebo elektronických zariadení?

**3. Nasledujúce údaje vyplní ten, kto spôsobil poistnú udalosť, alebo za ňu zodpovedá**

Meno, priezvisko a adresa toho, kto spôsobil PU:

Vzťah k poškodenému:

Má zodpovedná osoba poistenú zodpovednosť za škodu?  áno  nie Ak áno, uveďte názov a sídlo poisťovne a číslo poisťnej zmluvy:

Čo bolo podľa Vášho názoru príčinou vzniku PU?

Súhlasíte s popisom vzniku a rozsahu PU uvedeným na tomto tlačíve?  áno  nie.....  
Dátum a podpis (pečiatka) zodpovednej osoby**4. Rozsah poisťnej udalosti**

Názov poškodeného stroja, strojového alebo elektronického zariadenia (výkon, otáčky, hmotnosť, kapacita, frekvencia napájania a pod.):

Typ:

Výrobca:

Výročné číslo:

Rok výroby:

Názov poškodenej časti stroja, strojového alebo elektronického zariadenia a predpokladaná výška nákladov na opravu (ak nestačí miesto, ďalšie údaje uveďte v prílohe):

Je stroj v záručnej dobe?  áno  nie Ak áno, záručná doba od:

do:

Dátum uvedenia do prevádzky:

Má stroj alebo zariadenie prenajaté na základe zmluvy?  áno  nieBoli doteraz na stroji alebo zariadení vykonané opravy?  áno  nie Ak áno, uveďte aké:Ukazujú miesta lomu na chyby materiálu alebo odlievania alebo predchádzajúcej opravy?  áno  nie Ak áno, uveďte podrobnosti:Vzniklo na uvedenom stroji alebo zariadení podobné poškodenie v minulosti?  áno  nie Ak áno, uveďte podrobnosti:

Kto vykoná opravu?

Odhadovaná doba opravy?

Odhadované náklady na opravu:

Budú v rámci opravy vykonané najaké zmeny alebo vylepšenia na konštrukciu alebo materiáli?  áno  nie Ak áno, uveďte podrobnosti:

Nadobúdacía cena stroja alebo zariadenia:

Zostatková cena stroja alebo zariadenia:

*Poznámka: V prípade poškodenia viacerých strojov, strojových alebo elektronických zariadení uveďte tieto na osobitnej prílohe.***5. Uplatňujem si nárok na poistné plnenie vo výške spoluúčasti z pripoistenia spoluúčasti**  áno  nie

**6. Vyhlásenie**

Svojím podpisom beriem na vedomie, že Wüstenrot poisťovňa, a. s. je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v súvislosti s likvidáciou škodovej (poistnej) udalosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/697 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve, a že mi boli pred uplatnením nároku na poistné plnenie poskytnuté v súlade s platnou legislatívou všetky potrebné informácie o tom, akým spôsobom sa moje osobné údaje budú spracúvať, a to najmä, že prevádzkovateľom spracúvania osobných údajov je Wüstenrot poisťovňa, a.s., so sídlom Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, účelom spracúvania je likvidácia poistnej udalosti (vysporiadanie nárokov z poistenia). Všetky ďalšie a komplexné informácie o ochrane osobných údajov sú k dispozícii na každom obchodnom zastúpení poisťovne a na webovom sídle (stránke) poisťovne [www.wuestenrot.sk](http://www.wuestenrot.sk) v časti Ochrana osobných údajov. Potvrdzujem, že svoje osobné údaje som poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne.

Prílohy .....

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

V ..... dňa .....

.....  
Podpis (a pečiatka) poisteného