

Číslo poistnej zmluvy

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

04/2018

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ NA STROJI, STROJOVOM ALEBO ELEKTRONICKOM ZARIADENÍ

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 POISTENÉHO (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:

 Ste platiteľom DPH? áno - uveďte IČ pre DPH: nie

2 Údaje o poistnej 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 a telefónne číslo): E-mail:

 Miesto vzniku PU (adresa): Názov objektu, časť objektu:

Vykonalí ste opatrenia na odvrátenie bezprostredne hrozacej škody alebo opatrenia na zmiernenie následkov vzniknutej PU?

 áno - uveďte akého druhu a v akej výške: nie

 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 poistná zmluva aj v inej poisťovni, príp. bol vznesený nárok na poistné plnenie i z iného poistenia? áno nie

 Ak áno, uveďte názov a sídlo poisťovne a číslo poistnej 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? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Ak áno, uveďte názov a sídlo poisťovne a číslo poistnej zmluvy:	
Čo bolo podľa Vášho názoru príčinou vzniku PU?	
Súhlasíte s popisom vzniku a rozsahu PU uvedeným na tomto tlačíve? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
..... Dátum a podpis (pečiatka) zodpovednej osoby	

4 Rozsah poistnej udalosti

Názov poškodeného stroja, strojového alebo elektronického zariadenia (výkov, 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 v záručnej dobe? <input type="checkbox"/> áno - záručná doba od: do: <input type="checkbox"/> nie	Dátum uvedenia do prevádzky:		
Má stroj alebo zariadenie prenajaté na základe zmluvy?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	
Boli doteraz na stroji alebo zariadení vykonané opravy?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	
Ak áno, uveďte aké:			
Ukazujú miesta lomu na chyby materiálu alebo odlievania alebo predchádzajúcej opravy?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	
Ak áno, uveďte podrobnosti:			
Vzniklo na uvedenom stroji alebo zariadení podobné poškodenie v minulosti?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	
Ak áno, uveďte podrobnosti:			
Kto vykoná opravy?			
Odhadovaná doba opravy?	Odhadované náklady na opravu:		
Budú v rámci opravy vykonané najaké zmeny alebo vylepšenia na konštrukciu alebo materiáli?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> 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

Prílohy

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

V dňa

Podpis (a pečiatka) poisteného