

Číslo poistnej zmluvy

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

04/2018

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ ŽIVELNOU UDALOSŤOU

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 hroziacej 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? Hasičský a záchranný zbor SR (HaZZ) Policajný zbor SR (PZ SR) Dátum hlásenia:

 Adresa organizačnej zložky, kde bola oznámená PU: ČVS pod ktorým HaZZ SR alebo PZ SR poistnú udalosť eviduje:

 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:

