

Wüstenrot poisťovňa, a.s.  
 Digital Park I, Einsteinova 21  
 851 01 Bratislava, SR  
 IČO: 31 383 408, DIČ: 2020843561  
 IČ DPH: SK7120001559  
 Obchodný register Okresného súdu  
 Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B

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

GDPR 01/2023

### 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:

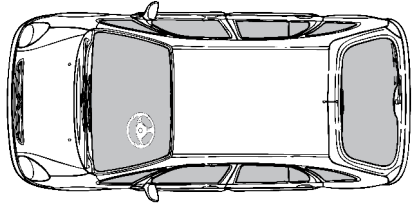
### Osoba oprávnená konať v mene poisteného (napr. konateľ, člen predstavenstva)

Meno, priezvisko, titul:	Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <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 poistenom vozidle a sklách

Továrenská značka, typ:	EČV/ŠPZ:	Označte krížikom poškodené sklá:
Dátum pridelenia prvého EČV:	Rok výroby:	
VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie):	Výrobné číslo motora:	
Farba:	Počet najazdených kilometrov:	
Výkon motora v kW:	Zdvih. obj. v cm <sup>3</sup> :	
Bolo vozidlo už predtým poškodené? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie kedy?	Nadobudli ste vozidlo prostredníctvom lízingovej spoločnosti? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, priložte kópiu lízingovej zmluvy	

Je vozidlo poistené havarijným poistením alebo má zvlášť dojednané poistenie skiel?  áno  nie Ak áno, uveďte v ktorej poisťovni:

### 3. Údaje o poistnej udalosti (ďalej len "PU")

Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta):	Dátum hlásenia PU:
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 polícii? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Dátum oznámenia PU polícii:	Pod evidenčným číslom:
Adresa polície:	

Podrobný popis vzniku PU:

**4. Zavinenie poisťnej udalosti**Kto zaviniel PU?  Vy (Váš vodič)  Iný (Meno, priezvisko, titul):

Typ vozidla:	EČV:	PZP poisťovňa:	číslo zmluvy PZP:
--------------	------	----------------	-------------------

**5. Svedkovia poisťnej udalosti**

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

**6. Vyhlásenie**

Svojím podpisom beriem na vedomie, že Wüstenrot poisťovňa, a. s. je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v súvislosti s likvidáciou škodovej (poisťnej) 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 poisťné 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 Digital Park I, Einsteinova 21, 851 01 Bratislava, účelom spracúvania je likvidácia poisťnej 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 moje 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