

Wustenrot 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

GDPR 01/2023

SPÔSOBENEJ KRÁDEŽOU, LÚPEŽNÝM PREPADNUTÍM, VANDALIZMOM ALEBO PRI VNÚTROŠTÁTNEJ PREPRAVE

1. Druh poistnej udalosti (ďalej len "PU") krádež lúpežné prepadnutie vandalizmus vnútroštátna preprava
2. 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:	

3. 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, telefónne číslo a email):	
Miesto vzniku PU (adresa):	Názov objektu, časť objektu:
Ako bolo miesto vzniku PU (alebo poistené veci) zabezpečené v čase vzniku PU? (stručný popis prvkov ochranného systému, elektronické zabezpečenie, mechanická ochrana, typ trezoru, prepravené prostriedky a pod.)	
Podrobný popis príčiny vzniku PU (akým spôsobom páchateľ prekonal prekážku alebo opatrenia chrániace poistené veci pred krádežou a akú škodu spôsobil pri ich prekonaní).	
Vykonali ste opatrenia na odvrátenie bezprostredne hrozjacej 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:	
Kto vyšetroval príčinu vzniku PU? <input type="checkbox"/> Hasičský a záchranný zbor SR (HaZZ) <input type="checkbox"/> Policajný zbor SR (PZ SR)	Dátum hlásenia: <input type="text"/>
Adresa organizačnej zložky, kde bola oznámená PU:	ČVS pod ktorým HaZZ SR alebo PZ SR poistnú udalosť eviduje:
Boli niektoré odcudzené veci nájdené a vrátené? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte ktoré a v akej hodnote:	
Je uzatvorená na predmet poistenia a toto riziko poistná zmluva aj v inej poisťovni, prip. bol vznesený nárok na poistné plnenie i z iného poistenia? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte názov a sídlo poisťovne a číslo poistnej zmluvy:	

