wüstenrot
ŽIVOTNÉ POISTENIE | NEŽIVOTNÉ POISTENIE

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR
IČO: 31 383 408 ● DIČ: 2020843561,
IČ pre DPH: SK 2020843561
Obchodný register Okresného súdu
Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B
Tel.: +421 850 60 60 60
www.wuestenrot.sk

Číslo poistnej zmluvy

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

04/2018

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI 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.? ☐ 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

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 a telefónne číslo):	E-mail:
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 hroziacej škody alebo opatrenia na zmiernenie následkov vzniknutej PU?

☐ áno - uveďte akého druhu a v akej výške: ☐ nie

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:

Boli niektoré odcudzené veci nájdené a vrátené? ☐ áno Ak áno uveďte ktoré a v akej hodnote: ☐ nie

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? ☐ áno ☐ nie

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

4 Rozsah poistnej udalosti

Likvidáciu PU urýchlite a zjednodušíte, ak od nižšie uvedených vecí predložíte doklad o ich nadobudnutí.

Por. číslo	Názov vecí, popis, výrobné číslo, iné údaje	Počet kusov	Vzťah k veci (A, B, C) *	Nadobudnuté v roku	Cena novej veci/ks	Vec je poškodená alebo zničená

*A - poistený má vo vlastníctve
B - poistený vec právom užíva
C - poistený prevzal

Počet kusov spolu ☐

Ak nestačí miesto, uveďte ďalšie údaje o rozsahu PU v 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