

Číslo poistnej zmluvy

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

04/2018

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ NA SKLE

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:

Vykonali 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):

Poškodená vec
(Popis veci/Druh skla)Rozmery skla
(dĺžka/šírka/hrúbka)Počet
kusov skla

Ako je vec poškodená?

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:

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? áno

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? áno nie

.....
Dátum a podpis (pečiatka) zodpovednej osoby

4 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