

Hlásenie škodovej udalosti

POŽIAR, VODA, VÍCHRICA, SKLO - INÉ, VYBRANÉ A TECH. RIZIKÁ

Poistený

Likvidátor:

Rezerva:

Meno, priezvisko / obchodný názov:		
Dátum nar. / IČO:		Číslo poisťovej zmluvy:
Kontaktná osoba:		Tel: _____ Fax: _____
Mobil:		E-mail: _____
Ulica, číslo, poschodie:		Mesto: _____ PSČ: _____
Plátca DPH: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *		Adresa daň. úradu:
Vinkulácia: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *		U koho (názov, adresa):
Máte uzavretú poisťnú zmluvu na predmetnú vec tohto hlásenia aj u inej poisťovne:		Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *
Uplatňujete si u nej náhradu škody:		Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *
Názov a adresa inej poisťovne:		
Plnenie poukážte na číslo účtu alebo adresu:		

Informácie o škode

Dátum a hod. vzniku škody:	
Miesto vzniku škody:	
Príčina vzniku škody (popis, rozsah škody):	
Kto bude poškodené veci (stroje, budovy, zariadenia...) opravovať, prípadne ako inak s nimi bude naložené:	
Bola hlásená škoda polícii, požiarnikom, príslušnej havarijnej službe, správcovi, resp. majiteľovi objektu, ... (dátum, adresa, číslo vyšetrovacieho spisu):	
(priložte potvrdenie)	
Názov a adresa majiteľa objektu:	
Názov a adresa správcu budovy:	
Bola v čase vzniku škody domácnosť (budova, hala, objekt a pod.) obývaná (v prevádzke): Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *	
Vznikla škoda v príčinnej súvislosti s vykonaním rekonštrukčných, stavebných alebo montážnych prác: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *	
Boli veci pred vznikom škody poškodené: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> * Je možná ich oprava: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *	
Hlásili ste za posledných 5 rokov škodu: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> * Ktorá poisťovňa škodu likvidovala:	
Počet škôd:	Ich celková suma:

Stroje

Opis poškodeného stroja alebo strojného zariadenia, prípadne výbavy, výstroje (názov, typ, rok výroby, výrobné číslo, inventárne číslo, obstarávací cena, účet, trieda, zostatková hodnota):
Stroj - strojné zariadenie je v záruke do:

* Hodiace sa označte krížikom

V prípade nedosiahnuteľnosti toho, kto škodu spôsobil, informujte o škode správcu, resp. majiteľa za účelom obhliadky miesta vzniku škody.

Kto spôsobil škodu

Meno, priezvisko:
Adresa:
Má ten kto škodu spôsobil poistenú zodpovednosť: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> * Číslo poistnej zmluvy:
U ktorej poisťovne (názov a adresa):
Bola u tejto poisťovne náhrada škody nárokovaná škodcom: Áno <input type="checkbox"/> (evid.č.PU:) Nie <input type="checkbox"/> *
Ten kto škodu spôsobil je vlastníkom alebo nájomcom priestorov, kde vznikla škoda:
Bol Vami uplatnený nárok na náhradu škody u poisťovne škodcu: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *
Vyjadrenie toho, kto škodu spôsobil:
Svojím podpisom potvrdzujem príčinu a rozsah škody:

Zoznam poškodených a zničených vecí

Por. čís.	Vec	Počet	Zakúpené		Bola vec úplne zničená alebo len poškodená a v akom rozsahu	
			mes/rok	za Sk		
				bez DPH		s DPH
Škoda spolu						

- Vyhlasujem, že som všetky otázky zodpovedal pravdivo a úplne, a som si vedomý, že nesprávne a nepravdivé údaje môžu ovplyvniť povinnosť poisťovne poskytnúť poistné plnenie.
 - V prípade vyšetrovania polície splnomocňujem pracovníkov Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s., odboru likvidácie poistných udalostí v neživotnom poistení k nahliadnutiu do vyšetrovacieho spisu PZ SR v zmysle § 65 Tr. poriadku (§ 23 Správneho poriadku) k tejto škode, vyhotoveniu kópií a výpisov.
 - Týmto dávam poisťovateľovi výslovný súhlas:
 - s poskytnutím osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, s likvidáciou poistných udalostí, s vymáhaním pohľadávok a zaistovním na účely zaistenia,
 - s cezhraničným prenosom osobných údajov vykonávaným na účely správy poistenia a na účely likvidácie poistných udalostí do krajín, ktoré zaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov ako aj krajín, ktoré nezaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov.
 - Týmto beriem na vedomie:
 - že osobné údaje nachádzajúce sa na tomto tlačive som poisťovateľovi povinný poskytnúť v zmysle zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a že budú spracované v informačnom systéme poisťovateľa,
 - že poisťovateľ je oprávnený získať uvedené osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií.
- V dňa
-
podpis a pečiatka poisteného

Doklady potrebné na likvidáciu poistnej udalosti

Potvrdenie o hlásení PZ, PO ...	Účtovné doklady	Vyjadrenie odbornej firmy	Zmluva so stráž.bezp.slужbou
Uznesenie PZ, PO, ...	Doklad o oprave	Čestné prehlásenie	Stavebný denník
Nadobúdacie doklady	Rev.správa, histogram EZS	Nájomná (leasingová) zmluva	List vlastníctva
Inventárna karta			

UPOZORNENIE:

Po overení právneho základu pre poskytnutie poistného plnenia, Vás poisťovňa v zmysle § 799 ods. 2 Občianskeho zákonníka požiada o predloženie dokladov potrebných na určenie výšky poistného plnenia.