

## Hlásenie škodovej udalosti - ZODPOVEDNOSŤ

Poistený

Likvidátor:

Rezerva:

<b>Meno, priezvisko / obchodný názov:</b>			
<b>Dátum nar. / IČO:</b>		<b>Číslo poistnej zmluvy:</b>	
Kontaktná osoba:		Tel:	Fax:
Mobil:		E-mail:	
Ulica, číslo:		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 poistnú zmluvu na zodpovednosť 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:			
<b>Plnenie poukážte na číslo účtu alebo adresu:</b>			
Ak bola škoda spôsobená maloletým, uveďte jeho meno, dátum narodenia a plné meno a adresu zákonného zástupcu:			
a organizáciu alebo osobu, ktorá bola povinná vykonávať nad maloletým dohľad v čase vzniku škody:			

### Informácie o škode

<b>Dátum a hod. vzniku škody:</b>			
<b>Miesto vzniku škody:</b>			
<b>Príčina vzniku škody (popis, rozsah škody):</b>			
Zodpovedáte za škodu: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *			
Bola hlásená škoda polícii, požiarnikom, príslušnej havarijnej službe, správcovi, resp. majiteľovi objektu, ... (dátum, adresa, číslo vyšetrovacieho spisu):			
(priložte potvrdenie)			
<b>Ste s poškodeným v príbuzenskom alebo v zmluvnom vzťahu (v akom):</b>			
Žije s Vami poškodený v spoločnej domácnosti: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *			
Prichádza do úvahy zavinenie alebo spoluzavinenie poškodeného: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *			
Uplatnil poškodený voči Vám nárok na náhradu škody :			Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> * V akej výške:
Kedy a akou formou ( písomne, ústne )			
Považujete požiadavku za oprávnenú:			Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *
Uhradili ste už škodu:			Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> * V akej výške:
<b>Škoda spôsobená zvierateľom - druh zvierťa:</b>			
- kto mal v čase škody nad zvierateľom dohľad:			
<b>Škoda na diaľnici, ceste, chodníku, iné priestranstvo verejné, vnútropodnikové, uveďte:</b>			
Kto komunikáciu spravuje:			
Označenie závady (stavebný stav, klzkosť vyvolaná čím, iné závady...):			
<b>Opis poškodeného stroja alebo strojného zariadenia, prípadne výbavy, výstroje (názov, typ, rok výroby, výrobné číslo):</b>			
Stroj - strojné zariadenie je v záruke do:			
Bola škoda spôsobená pod vplyvom alkoholu:			Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *

<b>Rozsah poškodenia</b>
Pri škode na zdraví - bol úraz uznaný ako pracovný podľa Zák. práce: <span style="float: right;">Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *</span>
- kde a kým bol ošetrovaný, príp. liečený:
- rozsah poranenia:
<b>Pri škode na veciach uvedte:</b>
- kde sa vec nachádza:
- poškodená vec je vo Vašom vlastníctve alebo Vám bola požičaná:
- poškodená vec bola požičaná, užívaná alebo prevzatá za účelom spracovania, opravy, úschovy, úpravy, predaja, uskladnenia alebo poskytnutia odbornej pomoci, mali ste ju u seba z iného dôvodu (uvedte presne):

### Zoznam odcudzených a poškodených 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						

1. 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.

2. 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 výpiskov.

3. Týmto dávam poisťovateľovi výslovný súhlas:

- s poskytnutím osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, s likvidáciou poistných udalostí, s vymáhaním pohľadávok a zaisteniam 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.

4. 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.službou
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.

### Uplatnenie nároku na náhradu škody

<b>Poškodený</b> (meno, priezvisko / obchodný názov):			
Dátum nar. / IČO:		Kontaktná osoba:	
Tel:	Mobil:	Fax:	E-mail:
Ulica, číslo:		Mesto:	PSČ:
Plátcu DPH: <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> *	Adresa daň. úradu:		
Uplatňujete si náhradu škody aj u inej poisťovne: <input type="checkbox"/> Áno, celú náhradu <input type="checkbox"/> Áno, čiastočne <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			
<b>Uplatňujem si týmto nárok na náhradu škody uvedenej v tomto hlásení škody.</b>			
K predmetnej veci uvádzam:			
<b>Plnenie poukážete na číslo účtu alebo adresu:</b>			
Svojim podpisom potvrdzujem príčinu a rozsah škody uvedenej v tomto hlásení.			
V ..... Dňa .....			
_____ podpis poškodeného			

\* Hodiace sa označte krížikom