



2450

OZNÁMENIE
O VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI Z POISTENIA MAJETKU

Číslo škodovej udalosti

A. Údaje o poistenom / poškodenom		
Meno a priezvisko / názov firmy	Číslo poistnej zmluvy	
Adresa / sídlo firmy		
Meno poverenej osoby	Tel. poverenej osoby	
Rodné číslo / IČO	E-mail	Platiteľ DPH: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

B. Údaje o vzniknutej škode		
Dátum vzniku	Čas vzniku	Miesto škody
ČVS polície	Adresa polície	
ČS hasičov	Adresa hasičov	
Príčina a popis vzniku škody		
Predpokladaná výška škody (zoznam poškodených, zničených vecí uveďte v časti E. Súpis škôd na poškodených (zničených), odcudzených veciach)		
Kto zavinił škodu? (bližšie údaje spolu so škodcom uveďte na priloženom tlačive)		
Sú poškodené veci poistené v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Ak áno, v ktorej	
Leasing <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Číslo leasingovej zmluvy	
Názov a sídlo leasingovej spoločnosti		
Vinkulácia <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Názov a sídlo vinkulanta	
Záložné právo <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Názov a sídlo veriteľa	

C. Poistné plnenie žiadam zasláť		
Meno a adresa poškodeného (názov firmy)		
Majiteľ účtu		
<input type="checkbox"/> na bankový účet číslo/IBAN		

