

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI  
NEPOJAZDNÉ VOZIDLO

Meno:	Poistná zmluva č.:	
Rodné číslo:	Platnosť poistnej zmluvy:	
Adresa:		
Č. telefónu:	E-mail:	Vycestovanie do krajiny:
Dátum vzniku škody:	Výška škody:	
Miesto vzniku škody (krajina mesto):		
Stručný popis udalosti:		
Poistné plnenie žiadam poukázať:	na adresu:	
Na účet v tvare IBAN:		
Majiteľ účtu (meno):		
Doklady k likvidácii poistnej udalosti:		
- potvrdenie o odtiehnutí (originál)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- kópia technického preukazu vozidla	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- kópia vodičského preukazu vodiča	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
- potvrdenie o oprave (originál)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
Beriem na vedomie, že spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákon č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti.		
Ostatné doklady potrebné k likvidácii poistnej udalosti:		
1. Kópia zmluvy		
2. Kópia dokladu o zaplatení poistenia		
3. Potvrdenie o technickej kontrole vozidla		
Dátum:	Podpis klienta:	