

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI
Z CESTOVNÉHO POISTENIA - ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU**Vyplní poistený****A. Poistený**

Meno a priezvisko poisteného (názov firmy):	Poistná zmluva č.:
Adresa poisteného (sídlo firmy):	Telefón: E-mail:
IČO, rodné číslo:	Názov cestovnej kancelárie:

A. Poškodený

Meno a priezvisko poškodeného (názov firmy):	
Adresa poškodeného (sídlo firmy):	Telefón: E-mail:
IČO, rodné číslo:	Platiteľ DPH: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Príbuzenský vt'ah poisteného k poškodenému (aký?):	
Žije poistený s poškodeným v spoločnej domácnosti?: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Je poškodený spoločníkom poisteného?: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

* V prípade zastúpenia uviesť aj meno a adresu splnomocneného zástupcu

C. Druh škody

Meno a priezvisko vlastníka veci:	
Rozsah poškodenia:	
Škoda na zdraví: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Iná vecná škoda: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Rozsah škody na zdraví:	

D. Údaje o vzniku škody

Dátum a čas vzniku škody:	Miesto vzniku škody:
Podrobný popis vzniku škody:	

Príčina vzniku škody:	
Bol vznik škody šetrený políciou?:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Adresa polície:	

E. Nároky poškodeného

Poškodený si u vás písomne uplatnil nárok na náhradu škody?:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Kedy a v akej výške?	
Považujete nárok poškodeného za oprávnený?:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
V akej výške?	
V čom vidíte svoje zavinenie?	
Uznávate svoju zodpovednosť za spôsobenú škodu?:	Čo do rozsahu <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Čo do jej výšky <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Bola už z vašej strany poškodenému poskytnutá náhrada škody?:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Kedy a v akej výške?	

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 (EU) 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.

Podpis poisteného (pečiatka)

V dňa