



### C. Poškodený stroj (elektronické zariadenie)

|  |             |                            |                 |
|--|-------------|----------------------------|-----------------|
| názov a typ stroja (elektronického zariadenia)         |             |                            |                 |
| výrobné číslo  | rok výroby  | smennosť                   | počet motohodín |
| v prevádzke od   | v záruke do | inv. č.<br>počet motohodín |                 |
| generálna oprava? (ak áno, kedy a kým)                 |             |                            |                 |
| nadobúdacia hodnota stroja                             |             |                            |                 |
| popis rozsahu poškodenia                               |             |                            |                 |
| obsluha v čase vzniku škody (meno pracovníka, kontakt) |             |                            |                 |
| doklad o zaškolení, poučení o obsluhu                  |             |                            |                 |

### D. Poistné plnenie žiadam zaslať

|   |                              |
|---|------------------------------|
| meno a adresa poškodeného (názov firmy) |                              |
| majiteľ účtu                            |                              |
| <input type="checkbox"/>                | na bankový účet číslo/IBAN   |
| <input type="checkbox"/>                | poštovou poukážkou na adresu |

Beriem na vedomie, že spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje uvedené v tomto oznámení a priložených dokladoch, ktoré som poskytol(a) za účelom vysporiadania nárokov na náhradu škody, 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, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej poistnej udalosti.

Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

Zároveň beriem na vedomie a súhlasím s tým, aby úkony spojené s likvidáciou poistnej udalosti (najmä obhliadka za účelom zistenia rozsahu a výšky škody, výpočet škody atď.) vykonávala spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, alebo jej zmluvní partneri.

Vyhlasujem, že všetky údaje, ktoré som uviedol sú pravdivé, a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá by mala vplyv na vznik a výšku môjho nároku.

V ..... dňa .....

.....  
podpis poisteného / poškodeného  
(pečiatka)