



OZNÁMENIE O VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI Z HAVARIJNÉHO POISTENIE MOTOROVÉHO VOZIDLA

A. Poistený (v prípade leasingu nájomca)	
Meno a priezvisko poisteného / názov firmy	Číslo poistnej zmluvy
Ulica, číslo domu	Telefón
Mesto, PSČ	
E-mail	Platiteľ DPH ☐ áno ☐ nie

B. Vozidlo poisteného (nájomcu) (vyplňte podľa technického preukazu)		
Továrnska značka, typ	Evidenčné číslo (ŠPZ)	Počet najazdených km
Číslo karosérie (VIN)	STK platí do	EK platí do
Vozidlo na leasing ☐ áno ☐ nie	Názov leasingovej spoločnosti	
Vinkulácia / Záložné právo ☐ áno ☐ nie	Názov vinkulanta / veriteľa	
Je vozidlo poistené GAP (poistenie finančnej straty) ☐ áno ☐ nie	Názov poisťovne	
Žiadam škodu vyplatiť na základe ☐ doložených faktúr ☐ rozpočtu		

C. Vodič poisteného vozidla v čase nehody (údaje z vodičského preukazu)	
Meno a adresa vodiča	
Telefón	E-mail

D. Popis priebehu nehody, vzniku škody		
Dátum vzniku škody	Čas vzniku škody	Miesto vzniku škody
Nákres vozidiel v čase vzniku škody		Podrobný popis vzniku škody

☐ áno	Adresa polície
☐ nie	Dôvod nenahlásenia škody polícii

Meno, adresa a rodné číslo vodiča, ktorý zavinil nehodu	
Meno a adresa držiteľa (vlastníka) vozidla	
Názov poisťovne, v ktorej má vinník poistenú zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motor. vozidla	Číslo zmluvy
Továrnska značka, typ vozidla	Evidenčné číslo (ŠPZ)
Svedok nehody (meno a adresa)	

Iný vinník, chodec, cyklista a pod. (meno a adresa)
Svedok nehody (meno a adresa)

IBAN																				
Názov účtu																				
Majiteľ účtu (meno/názov firmy, rodné číslo/IČO, adresa)																				

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

Podpis poisteného (pečiatka)