



2450

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z CESTOVNÉHO POISTENIA – ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

A. Údaje o poistenom		
Meno, priezvisko (názov firmy)	Číslo poistnej zmluvy	
Adresa (sídlo firmy)		
Rodné číslo / IČO	Telefón	E-mail

B. Údaje o poškodenom		
Meno, priezvisko (názov firmy)		
Adresa (sídlo firmy)		
Rodné číslo / IČO	Telefón	E-mail
Platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Príbuzenský vzťah k poistenému <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie ak áno, uviesť 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	

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 vzniku škody	Čas vzniku škody	Miesto vzniku škody
Bol vznik škody šetrený políciou <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie ak áno, uviesť adresu polície		
Príčina vzniku škody		

Podrobný popis vzniku škody

E. Nároky poškodeného		
Poškodený si u vás písomne uplatnil nárok na úhradu škody? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Kedy	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	V akej výške

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 škodovej udalosti.

Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.kpas.sk.

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

Dátum

.....

Podpis poisteného (pečiatka)