



UPLATNENIE NÁROKU NA NÁHRADU ŠKODY VOČI ŠKODCOVI – POISTENÉMU
(VYPLNÍ POŠKODENÝ A ODOVZDÁ POISTENÉMU V ZMYSLE § 823 OBČIANSKEHO ZÁKONNÍKA)

Číslo škodovej udalosti

A. Údaje o poistenom / poškodenom		
Meno a priezvisko / názov firmy		Telefón
Adresa / sídlo firmy		
Rodné číslo / IČO	E-mail	Platiteľ DPH: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

B. Škodca – Poistený		
Meno a priezvisko / názov firmy		
Adresa / sídlo firmy		
Rodné číslo / IČO	E-mail	Číslo poistnej zmluvy

C. Údaje o vzniku škody		
Dátum vzniku škody	Čas vzniku škody	Miesto vzniku škody
Nákres vzniku škody	Podrobný popis vzniku škody	

D. Nárok poškodeného	
Týmto si uplatňujem voči škodcovi nárok na náhradu škody vo výške	EUR
Uplatňujem si nárok na náhradu škody aj z iného poistenia:	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Názov poisťovne a číslo poistnej udalosti:	
Nárok si uplatňujem na základe (označiť jednu možnosť):	<input type="checkbox"/> doložených faktúr <input type="checkbox"/> kalkulácie pre neštandardnú opravu – svojpomocnú opravu*

* Výška kalkulácie sa nezhoduje s kalkuláciou autorizovaného príp. nezávislého servisu.

E. Poistné plnenie žiadam zaslať na						
IBAN						
Názov účtu						
Majiteľ účtu (meno/názov firmy, rodné číslo/IČO, adresa)						

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 dňa:
Podpis poškodeného (pečiatka)

Súhlasím s vyššie uvedenými údajmi o škode:

V dňa:
Podpis škodcu (pečiatka)