

OZNÁMENIE o vzniku škodovej udalosti z poistenia majetku

číslo škodovej udalosti																			
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A. Údaje o poistenom / poškodenom

meno (názov firmy)	číslo poistnej zmluvy
adresa	meno povereného
IČO	tel. povereného
rodné číslo	platiteľ DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

B. Údaje o vzniknutej škode

dátum vzniku	čas vzniku	miesto škody
ČVS polície	adresa polície	
ČS hasičov	adresa hasičov	
príčina a popis vzniku škody		
predpokladaná výška škody <i>(zoznam poškodených, zničených vecí uveďte v časti E. Súpis škôd na poškodených (zničených), odcudzených veciach)</i>		
Kto zavinił škodu? <i>(bližšie údaje spolu so škodcom uveďte na priloženom tlačive)</i>		
Sú poškodené veci poistené v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	ak áno, v ktorej	
leasing <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	číslo leasingovej zmluvy	
názov a sídlo leasingovej spoločnosti		
vinkulácia <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	názov a sídlo vinkulanta	
záložné právo <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	názov a sídlo veriteľa	

C. 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	

D. V prípade odcudzenia uvedte

Akým spôsobom bolo odcudzenie vykonané?	Akým spôsobom bol objekt zabezpečený voči odcudzeniu?
Ktoré stavebné súčasti páchatateľ poškodil pri krádeži?	

E. Súpis škôd na poškodených (zničených), odcudzených veciach

zoznam vecí	rozmer, počet	nákupná cena	vek veci	rozsah poškodenia

Pri nedostatku miesta použite prílohu.

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.

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)