



Číslo škody

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**UPLATNENIE NÁROKU NA NÁHRADU ŠKODY
VOČI ŠKODCOVI – POISTENÉMU**

(Vyplní poškodený a odovzdá poistenému v zmysle § 823 Občianskeho zákonníka)

A. POŠKODENÝ

priezvisko/názov firmy:	meno:
adresa/sídlo:	
telefón a email:	
rodné číslo / IČO:	platiteľ DPH: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Údaje pre poskytnutie plnenia: Číslo účtu (IBAN): Názov a kód banky (SWIFT, BIC): Majiteľ účtu (meno, adresa): Rodné číslo / IČO majiteľa účtu/osoby, ktorej bude zaslané plnenie poštovou poukážkou:	

B. ŠKODCA – POISTENÝ

priezvisko/názov firmy:	meno:
adresa/sídlo:	
rodné číslo/IČO:	číslo poistnej zmluvy:

Popíšte vznik a príčinu škody:

Dňa..... v sa stala škodová udalosť, pri ktorej došlo

.....

.....

.....

.....

Nákres:

--

Týmto si uplatňujem voči škodcovi nárok na náhradu škody vo výške Eur.

Uplatňujem si nárok na náhradu škody aj z iného poistenia: Áno Nie

Názov poisťovne a číslo poistnej udalosti:

Nárok si uplatňujem na základe (označiť jednu možnosť):

- doložených faktúr
 rozpočtu

Prehlasujem, že všetky poskytnuté údaje v súvislosti s nárokom na náhradu škody sú pravdivé, úplné a právne záväzné.

Beriem na vedomie, že som povinný/á postupovať v súlade s platnými právnymi predpismi upravujúcimi postup pri uplatňovaní nárokov na náhradu škody a preukázať rozsah a výšku uplatňovaného nároku.. Beriem na vedomie, že KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje uvedené na 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 likvidácie predmetnej poistnej udalosti.

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 KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, alebo jej zmluvní partneri.

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

V dňa

.....
pečiatka a podpis poškodeného

Súhlasím s vyššie uvedenými údajmi o škode:

V dňa

.....
pečiatka a podpis škodcu