

Generali Poisovňa, a. s., odštepňový závod Genertel, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka číslo: 1325/B, za ktorú koná Lukáš Bertók, vedúci odštepňového závodu, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487
www.genertel.sk (alebo len „poisovňa“).

íslo poistnej zmluvy																			
R / I / O poisteného																			

Za Genertel prevzal dňa: _____
meno a priezvisko, podpis a pečiatka: _____

Poistník:

Meno a priezvisko /obchodné meno																			
Ulica a p. č.											Mesto								
PS													Telefón						
E-mail																			

Poistený (vyplňte v prípade, ak poisník nie je zároveň poisteným):

Meno a priezvisko /obchodné meno																								
Ulica a p. č.											Mesto													
PS													Telefón											
E-mail																								
Ste platiť o m	ÁNO						NIE						íslo účtu, na ktoré má byť poskytnuté poistné plnenie						/					
DPH?																								

Základné údaje o škode:

Predpokladaná výška škody

Miesto vzniku škody

Dátum / Hodina vzniku škody

Popis škodovej udalosti (ako ku škode došlo, príčina vzniku škody, kedy ste sa o nej dozvedeli):

Rozsah poškodenia (čo bolo konkrétne poškodené, aká škoda na veci alebo zdraví vznikla – popis zranenia poškodeného):

Svedkovia škodovej udalosti (meno, priezvisko, adresa, telefón)

--

Bola vám poškodená vec poži aná? Prevzali ste túto vec na ú ely vykonania objednanej innosti? <small>(opravy, úpravy, spracovania, uve te presne)</small>	ÁNO	NIE
Pri akej innosti bola škoda spôsobená?	ÁNO	NIE
Meno, priezvisko, dátum narodenia osoby, ktorá škodu spôsobila, jej vz ah k poistenému <small>(napr. syn, matka, zamestnanec)</small>		
Kedy, kým, v akej výške a ako bol uplatnený nárok na náhradu škody?		
Domnievate sa, že za škodu zodpovedáte? Uve te dôvod.	ÁNO	NIE IASTO NE
Uhradili ste vzniknutú škodu poškodenému?	ÁNO, vo výške: EUR, d a NIE	

Osoba, ktorá spôsobila škodu (v prípade, ak škodu spôsobila iná osoba ako poistený napr. len domácnosti):

Meno a priezvisko /obchodné meno			
Ulica a p. .		Mesto	
PS		Telefónne íslo	
Email		Uvies v akom vz ahu je vinník vo vz ahu k poistenému	

Poškodený:

Meno a priezvisko/obchodné meno <small>(U maloletého uvies aj zákonného zástupcu. V prípade škody vzniknutej usmrtením poškodeného – meno a priezvisko osoby, ktorá usporiadala pohreb, príp. osôb odkázaných na výživu po zosnulom)</small>			
Adresa/sídlo			
R / I O			
Telefón / email			
Je poškodený platiteľ om DPH?	ÁNO	NIE	
V akom príbuzenskom, príp. inom vz ahu ste s poškodeným? <small>(manžel, brat, druh, priate žijúci s vami v spoločnej domácnosti, spolovník vo firme, manžel spolovníka, zamestnanec, at .)</small>			

Bola vykonaná obhliadka poškodenej veci?	ÁNO	NIE
Pokia nebola vykonaná obhliadka, kde je možné poškodenú vec obhliadnu ?		
Uve te meno a telefonický kontakt osoby, s ktorou je možné dohodnú obhliadku.		
Ak ku škode došlo po as prepravy, uve te eviden né íslo vozidla (aha a i návesu), ktoré bolo na prepravu použité.		
Bola škodová udalos šetrená políciou, príp. iným orgánom? (Uve te, kým a pod akým íslom konania – políciou, požiarnikmi, havarijnou službou, a pod.)	ÁNO	NIE

aľšie údaje, poškodenia súvisiace s hlásením škody, svedkovia prítomní pri vzniku škody a pod.:

Doklady potrebné k likvidácii škodovej udalosti:

• **V prípade straty alebo krádeže dokladov:**

- kópiu policajného dokladu o oznámení o strate alebo krádeži
- doklad o zaplatení poplatkov na vyhotovenie nových dokladov

• **V prípade straty alebo krádeže platobnej karty:**

- doklad preukazujúci poplatok za blokáciu a vydanie novej karty

• **V prípade straty alebo odcudzenia k ú ov:**

- doklad preukazujúci výšku nákladov v súvislosti s vyhodnotením duplikátov k ú ov, výmenou bezpečnostnej vložky zámku

K hláseniu škodovej udalosti priložite všetky dokumenty súvisiace s uvedenou udalos ou (napr. písomný nárok poškodeného, protokol Polície SR, vyjadrenia svedkov, zmluva o dielo, žiados o náhradu škody, objednávka prác alebo prepravy, a pod.). Poistený vyhlasuje, že na otázky odpovedal úplne a pravdivo. Zárove splnomoc uje pois ov u, aby za neho túto škodovú udalos a všetky z nej vzniknuté poistné udalosti s poškodeným prerokovala, a ak to bude v súlade s právnymi predpismi, škodu za neho uhradila.

Podpísaný vyhlasuje, že súhlasí v zmysle zákona . 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení so spracovaním, poskytnutím, sprístupnením, cezhraní ným tokom svojich osobných údajov v poskytnutom rozsahu a za ú elom výkonu inností, ktoré sú predmetom podnikania Genertel pois ov a, a. s., pois ovne z iného lenského štátu ako aj iným subjektom - Slovenskej asociácii pois ovní, Slovenskej kancelárii pois ovate ov, zmluvným partnerom a iným oprávneným subjektom, a to i mimo územia Slovenskej republiky v súvislosti s uplatnením práv a povinností vyplývajúcich z poistného vz ahu. Krajinou cezhraní ného toku je Ma arská republika, ako aj iné štáty v súvislosti s uplatnením práv a povinností vyplývajúcich z poistného vz ahu. V zmysle § 11cit. zákona podpísaný vyhlasuje, že osobné údaje o iných osobách uviedol na tomto tla íve s ich súhlasom a sú asne vyhlasuje, že bol oboznámený so skuto nos ami vyplývajúcimi z § 6 ods. 2 zákona . 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení.

V..... d a.....

.....

Podpis