

Uplatnenie nárokov poškodeného z Poistenia nečakaných výdavkov

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, používateľ ochrannej známky Genertel, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026 (ďalej len „poisťovateľ“).

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

Číslo poistnej zmluvy																				
RČ/IČO poistného																				

Poistník:

Meno a priezvisko / obchodné meno			
Ulica a porad. číslo		Mesto	
Telefón		PSČ	
E-mail		Fax	

Základné údaje o škode:

Predpokladaná výška škody		Miesto vzniku		Dátum / Hodina vzniku škody	
---------------------------	--	---------------	--	--------------------------------	--

Miesto, kde došlo ku škode, a jeho popis:

Popis škodovej udalosti (ako ku škode došlo, príčina vzniku škody):

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

Vinník (osoba, ktorá spôsobila škodu):

Meno a priezvisko / obchodné meno			
Ulica a porad. číslo		Mesto	
Telefón		PSČ	
E-mail		Fax	

Poškodený:

Meno a priezvisko/obchodné meno (U maloletého aj zákonného zástupcu. V prípade škody vzniknutej usmrtením poškodeného – meno a priezvisko osoby, ktorá usporiadala pohreb, príp. osôb odkázaných na výživu po zosnulom)	
Adresa/sídlo	
RČ/IČO	
Číslo účtu (na ktoré má byť vyplatené poistné plnenie)	
Telefón	
Je poškodený platiteľom DPH?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
V akom príbuzenskom, príp. inom vzťahu ste s poškodeným? (manžel, brat, druh, priateľ žijúci s vami v spoločnej domácnosti, spoločník vo firme, manžel spoločníka, zamestnanec, atď.)	

Bola vykonaná obhliadka poškodenej veci?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Pokiaľ nebola vykonaná obhliadka, kde je možné poškodenú vec obhliadnuť?	
Uveďte meno a telefonický kontakt osoby, s ktorou je možné dohodnúť obhliadku.	
Ak ku škode došlo počas prepravy, uveďte evidenčné číslo vozidla (t'ahača i návesu), ktoré bolo na prepravu použité.	
Bola škodová udalosť šetrená políciou, príp. iným orgánom? (Uveďte, kým a pod akým číslom konania – políciou, požiarnikmi, havarijnou službou, IBP a pod.)	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE

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

--

K hláseniu škodovej udalosti priložte všetky dokumenty súvisiace s uvedenou udalosťou (napr. písomný nárok poškodeného, protokol Polície SR, vyjadrenia svedkov, zmluva o dielo, žiadosť o náhradu škody, objednávka prác alebo prepravy, a pod.).

Podpísaný vyhlasuje, že na otázky odpovedal úplne a pravdivo.

Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa.

Podpísaný vyhlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne.

V..... dňa.....

.....

Podpis / pečiatka