



2450

OZNÁMENIE

O VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI Z POISTENIA MAJETKU (STROJE, ELEKTRONICKÉ ZARIADENIA)

Číslo škodovej udalosti

A. Údaje o poistenom / poškodenom		
Meno a priezvisko / názov firmy		Číslo poistnej zmluvy
Adresa / sídlo firmy		
Meno poverenej osoby		Tel. poverenej osoby
Rodné číslo / IČO	E-mail	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		
Kto zaviniť 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	

B. POŠKODENÝ STROJ / ELEKTRONICKÉ ZARIADENIE (vyplňte podľa technického preukazu)			
Názov a typ stroja (elektronického zariadenia)			
Výrobné číslo	Rok výroby	Smennosť	Počet motohodín
V prevádzke od	V záruke do	Inv. č.	
Generálna oprava? (ak áno, kedy a kým)			
Nadobúdacia hodnota stroja			
Popis rozsahu poškodenia			
Obsluha v čase vzniku škody (meno pracovníka, kontakt)			
Doklad o zaškolení, poučení o obsluhu			

D. Poistné plnenie žiadam zaslať	
Meno a adresa poškodeného (názov firmy)	
Majiteľ účtu	
<input type="checkbox"/> na bankový účet číslo/IBAN	

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 poisteného / poškodeného (pečiatka)