

Číslo poistnej zmluvy:

Údaje o poistenom

Obchodné meno: IČO:

Adresa:

Telefón: Fax: E-mail:

Kontaktná osoba: Sprostredkovateľ:

Upozornenie

V zmysle čl. IX bod 2 písm. f VPP PP 09 je poistený povinný vyplniť toto Oznámenie škodovej udalosti a jeho originál bezodkladne doručiť na adresu poisťovateľa.

Informácie o škode

Poistené plodiny boli dňa: v čase: poškodené následkom:

 krupobitia víchrice požiaru jarného mrazu iného rizika:

 Plodiny je nie je nutné zaoarať, a to najneskôr do:

Zber poškodených plodín sa predpokladá najskôr:

 Je možné vykonať obhliadku poškodených/zničených plodín? áno nie

 Ste proti vzniknutej škode poistený aj v inej poisťovni ako Generali Slovensko poisťovňa, a.s.? áno nie

Ak áno, uveďte názov poisťovne a číslo poistnej zmluvy:

Prehľad poškodených plodín

P.č.	Plodina	Parcela názov, číslo	Kataster	Výmera (ha)		Odhad poškodenia (v %)	Poznámka
				celková	poškodená		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Výška škody:

 odhad presný údaj

Prosím, vyplňte vždy!
Oznámenie škody štátnym orgánom (uveďte adresu útvaru a číslo jednania)

 Polícií? áno nie

 Hasičom? áno nie

 Inému orgánu? áno nie

Výplata poistného plnenia

 Vzťahuje sa na poškodené/zničené plodiny vinkulácia? áno nie Ak áno, v prospech:

Prípadné poistné plnenie žiadam poukázať na bankový účet číslo:

Vyhlasenie

Vyhlasujem, že som toto Oznámenie vyplnil/a pravdivo a som si vedomý/á následkov uvedenia nepravdivých údajov alebo zamlčania podstatných skutočností o vzniku a rozsahu škody v zmysle §799 písm. (3) Občianskeho zákonníka.

Miesto:

Dátum:

 sprostredkovateľ (maklér, obch. poradca)

poistený (pečiatka, podpis oprávnenej osoby)