

OZNÁMENIE O VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI NA ELEKTROMOTOROCH

A. POISTENÝ

Meno, priezvisko a adresa poisteného	Číslo poistnej zmluvy	
Rodné číslo	Telefónne číslo	Meno a priezvisko povereného

B. POPIS VZNIKU ŠKODY

Dátum a čas vzniku:	Miesto škody:	Predpokladaná výška škody:
Príčina vzniku škody:		
Popis vzniku škody:		
Názov el. zariadenia:		
Typ zariadenia:		
Rok výroby a výrobné číslo:		
Príkonný elektromotor:		
Zariadenie je v záruke do:		

C. POISTNÉ PLNENIE ŽIADAM ZASLAŤ

Na číslo účtu/ kód banky :

alebo

Poštovou poukážkou na adresu:

Zároveň svojim podpisom dávam v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov súhlas poisťovni, aby moje osobné údaje na tomto oznámení a priložených dokladoch, ktoré som poskytol (a) za účelom vysporiadania nárokov na náhradu škody, spracovala vo svojich informačných systémoch po dobu nevyhnutnú pre likvidáciu a archiváciu poistných udalostí. Zároveň dávam súhlas s poskytnutím týchto údajov tretím osobám za účelom vysporiadania nárokov na náhradu škody. Dotknutá osoba je oprávnená odvolať svoj súhlas v prípade, ak pri spracúvaní jej osobných údajov došlo k porušeniu príslušných právnych predpisov. Dotknutá osoba je oprávnená odvolať súhlas písomne v lehote šiestich mesiacov odo dňa, kedy sa o porušení zákona 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dozvedela, najneskôr však do jedného roka od jeho doručenia. Odvolanie súhlasu musí byť doručené poisťovni osobne alebo doporučenou poštou. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia poisťovni. Odvolaním súhlasu nie sú dotknuté práva a povinnosti poisťovne vyplývajúce z poistného vzťahu.

V..... dňa.....

podpis poisteného (pečiatka)