



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242,
IČ DPH: SK2021096242
Obchodný register
Okresného súdu Bratislava I
Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI PREPRAVA ZÁSIELOK

A. Oznamujem škodu z poisťnej zmluvy č.:

B. Dátum vzniku škody hodina miesto vzniku škody

C. Oznamovateľ škodovej udalosti (osoba, ktorá vypisuje oznámenie škodovej udalosti)

meno, priezvisko tel. e-mail

Poistený

meno, priezvisko tel. e-mail

mesto/ ulica, číslo / PSČ číslo účtu/
kód banky /

D. Podrobný popis vzniku a priebeh škodovej udalosti

.....
.....
.....
.....
.....

E. Zoznam poškodenej, zničenej alebo odcudzenej zásielky

Názov/ druh zásielok	Počet kusov	Hmotnosť	Spôsob balenia	Spôsob zabezpečenia proti prevrhnutia
.....
.....
.....
.....

Trasa a podmienky prepravy, počas ktorej došlo k poškodeniu zásielky

Popis trasy prepravy, počas ktorej došlo k poškodeniu/ odcudzeniu zásielky

Začiatok prepravy (dátum hodina)

Kto zabezpečoval nákladku/výkladku na/z dopravného prostriedku /

Iné osoby podieľajúce sa na preprave (iní dopravcovia, zasielateľia)

meno, priezvisko tel. e-mail

F. Odhadovaná výška škody v €

G. Druh škodovej udalosti

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> požiar
DR 0100 | <input type="checkbox"/> výbuch
DR 0101 | <input type="checkbox"/> živel
DR 0017 |
| <input type="checkbox"/> krádež/lúpež
DR 0108 | <input type="checkbox"/> poškodenie
DR 0115 | <input type="checkbox"/> strata
DR 0114 |

H. Zaviniť škodu iná osoba?

nie áno

ak áno, uved'te:

meno, priezvisko tel. e-mail

I. Bola škoda hlásená:

polícií áno nie

adresa

hasičom áno nie

adresa

havarij. komisárovi áno nie

adresa

J. Prehlásenie oznamovateľa škodovej udalosti

Podpísaný svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov.

V dňa:

.....

Podpis oznamovateľa

.....
Meno a podpis pracovníka poisťovne,
ktorý hlásenie prevzal