

OZNÁMENIE O POISTNEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ NA STROJI, STROJOVOM ALEBO ELEKTRONICKOM ZARIADENÍ

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

1 Poistený

Fyzická osoba Právnická osoba/Fyzická osoba podnikateľ

Meno, priezvisko, titul
(Obchodné meno)

Rodné číslo/IČO

Miesto trvalého pobytu/sídlo (dodacia pošta)

PSČ

Ulica a číslo

Telefónne číslo

OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY OZNÁMIŤ POISTNÚ UDALOSŤ

Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)

Rodné číslo

Meno, priezvisko, titul

Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)

Rodné číslo

Meno, priezvisko, titul

Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)

Rodné číslo

Bankové spojenie

Názov banky:

číslo účtu/kód banky:

Fax

Ste platiteľom DPH?

ÁNO - uveďte IČ pre DPH:

NIE

2 Údaje o poistnej udalosti (ďalej len "PU")

Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta)

Dátum hlásenia vzniku PU (deň, mesiac, rok)

Nahlasovateľ PU (meno, adresa, číslo telefónu a fax)

Miesto vzniku PU (adresa)

Názov objektu

Časť objektu

Podrobný popis príčiny vzniku PU (ak nestačí miesto, ďalšie údaje uveďte v prílohe)

Kto vyšetroval príčinu vzniku PU?

Vykonalí ste opatrenia na odvrátenie bezprostredne hroziacej škody alebo opatrenia na zmiernenie následkov vzniknutej PU?

ÁNO - uveďte akého druhu a výšku vynaložených nákladov na ich realizáciu:

NIE

Máte uzatvorenú poistnú zmluvu na toto riziko aj v inej poisťovni?

ÁNO

NIE

Ak áno, v ktorej poisťovni:

V prípade, že existujú svedkovia vzniku PU, uveďte ich mená a adresy:

Bol pri PU poškodený

vlastný

alebo

cudzí

okolitý majetok?

ÁNO

NIE

Ak áno, uveďte podrobnosti:

Kto je vlastníkom poškodených strojov, strojových alebo elektronických zariadení?

3 Ak je to možné, nasledujúce údaje vyplní ten, kto spôsobil poistnú udalosť, alebo za ňu zodpovedá, inak vyplní poistený

Meno, priezvisko a adresa toho, kto spôsobil PU	Vzťah k poškodenému
Má zodpovedná osoba poistenú zodpovednosť za škodu? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	
Ak áno, v ktorej poisťovni:	
Čo bolo podľa Vášho názoru príčinou vzniku PU?	
Súhlasíte s popisom vzniku a rozsahom PU uvedeným na tomto tlačíve? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	
Dátum, podpis (pečiatka) zodpovednej osoby:	

4 Rozsah poistnej udalosti

Názov poškodeného stroja, strojového alebo elektronického zariadenia (výkon, otáčky, hmotnosť, kapacita, frekvencia napájania a pod.)			
Typ	Výrobca	Výrobné číslo	Rok výroby
Názov poškodenej časti stroja, strojového alebo elektronického zariadenia a predpokladaná výška nákladov na opravu (ak nestačí miesto, ďalšie údaje uveďte v prílohe)			
Je v záručnej dobe? <input type="checkbox"/> ÁNO - záručná doba od: do: <input type="checkbox"/> NIE			Dátum uvedenia do prevádzky
Máte stroj alebo zariadenie prenájaté na základe zmluvy? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE			
Boli doteraz na stroji alebo zariadení vykonané opravy? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE			
Ak áno, uveďte aké:			
Ukazujú miesta lomu na chyby materiálu alebo odlievania alebo na predchádzajúce opravy? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE			
Ak áno, uveďte podrobnosti:			
Vzniklo na uvedenom stroji alebo zariadení podobné poškodenie v minulosti? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE			
Ak áno, uveďte dátum a druh poškodenia:			
Kto vykoná opravu?			
Odhadovaná doba opravy?		Odhadované náklady na opravu	
Budú v rámci opravy vykonané nejaké zmeny alebo vylepšenia na konštrukcii alebo materiáli? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE			
Ak áno, uveďte podrobnosti:			
Nadobúdacia cena stroja alebo zariadenia			
Zostatková cena stroja alebo zariadenia			

Poznámka: V prípade poškodenia viacerých strojov, strojových alebo elektronických zariadení uveďte tieto na osobitnej prílohe.

Prílohy

Poistený svojím podpisom prehlasuje, že všetky údaje uviedol úplne a pravdivo.

V	dňa
---	-----

Podpis (a pečiatka) poisteného
