

OZNÁMENIE O POISTNEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ ŽIVELNOU UDALOSŤOU

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
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

Poistnou zmluvou je uzatvorené

požiarne poistenie

poistenie ostatných živelných rizík

vodovodné poistenie

iné:

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

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

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

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

Miesto vzniku PU (adresa)

Názov objektu

Časť objektu

Rozšírenie

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

Kto vyšetroval príčinu vzniku PU?

Požiarny zbor SR Policajný zbor SR
 Organizačná zložka:

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

ÁNO - uveďte akého druhu a v akej výške:
 NIE

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

ÁNO NIE

Ak áno, uveďte názov a sídlo poisťovne a číslo poistnej zmluvy:

