

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA VADU VÝROBKU

Poistený (meno a priezvisko alebo názov firmy):	Ste platiteľ DPH? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Adresa poisteného:	Č. účtu:
Vybavuje:	Tel. č.:
Číslo poistnej zmluvy:	IČO:

Aký výrobok poisteného bol príčinou vzniku škody?	
Výrobok bol uvedený do obehu v SR alebo v zahraničí (vyvezený) dňa:	
Bol výrobok súčasťou iného (finálneho) výrobku?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Ak áno, akého?	
Bol výrobok zmiešaný s iným výrobkom (-ami) do nového (finálneho) výrobku?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Ak áno, s akým?	
Chyba výrobku vznikla (vo výrobe, pri konštrukcii, chyba v návode) dňa:	
Škoda vznikla dňa:	
Nárok bol uplatnený voči poistenému dňa (priložte doklady):	
Miesto vzniku škody:	
Poškodený (meno a priezvisko alebo názov firmy):	Číslo účtu:
Adresa poškodeného:	Banka:
Podrobný popis vzniku poistnej udalosti:	
Presná adresa útvaru polície, ktorému bola poistná udalosť oznámená:	
Bolo vedené trestné konanie?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Ak áno, proti komu?	Pred súdom v: Č. k.:
Vyjadrenie poisteného k otázke zodpovednosti za spôsobenú škodu (uved'te dôvody, prečo svoju zodpovednosť uznávate, alebo neuznávate):	

NÁROKY POŠKODENÝCH

Pri poškodení zdravia alebo usmrtení
Meno a adresa poškodeného:
Vek poškodeného:
Opis zranenia (poškodenia zdravia) poškodeného:
Kde sa lieči alebo je (bol) hospitalizovaný?
Kde je (bol) zamestnaný?
Utrpel zranenie pri práci, na ceste do práce alebo z práce?
Bol úraz uznávaný ako pracovný v zmysle Zákonníka práce a kto ho uznal?
Ak mal úraz za následok smrť, uveďte meno a adresu pozostalého manžela:
Počet a vek detí:
Pri poškodení cudzej veci
Meno a adresa poškodeného:
Ktoré veci boli poškodené?
Opíšte podrobnejšie rozsah poškodenia vecí a uveďte výšku škody:
Kde sa nachádzajú poškodené veci?
Ak vznikla iná majetková škoda, v čom spočíva?
Predpokladaná výška majetkovej škody:
Spoluzavinil poisťnú udalosť aj poškodený alebo iná osoba (uveďte meno a adresu) a v čom podľa Vášho názoru, spočíva toto zavinenie?

K oznámeniu poistnej udalosti prikladám tieto doklady:

Máte tento druh poistenia uzavretý aj v inej poisťovni?

áno

nie

Názov a adresa inej poisťovne:

Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol pravdivo.

Týmto splnomocňujem UNION poisťovňa, a.s. k výkonu administratívnych a právnych úkonov, potrebných k šetreniu a k likvidácii tejto udalosti.

v dňa

.....
Podpis poisteného