

A. Oznamujem škodu z poisťnej zmluvy č.

B. Identifikácia oznamovateľa škodovej udalosti a poisteného

Oznamovateľ škodovej udalosti je: poistený splnomocnenec poisteného*

* V prípade, ak osoba oznamujúca škodovú udalosť je splnomocnenec poisteného, musí byť súčasťou oznámenia o škode plná moc potvrdzujúca oprávnenie splnomocnenca konať v mene poisteného.

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

Meno, priezvisko Adresa: ulica, číslo
PSČ, Obec Rodné číslo
Číslo účtu / kód banky
Tel. / Mobil Fax E-mail

Poistený**

Meno, priezvisko / názov firmy Adresa: ulica, číslo
PSČ, Obec Rodné číslo / IČO
Číslo účtu / kód banky
Tel. / Mobil Fax E-mail

** Údaj o poistenom vyplňajte len v prípade, ak oznamovateľ neuviedol číslo poisťnej zmluvy, alebo osoba oznamovateľa nie je totožná s osobou poisteného.

C. Miesto a dátum vzniku škody

Dátum vzniku škody hodina Štát
Miesto vzniku škody

D. Druh škodovej udalosti

- Všeobecná zodpovednosť za škodu** (vypĺňa poistený podnikajúci na základe poistených činností uvedených v OR alebo v Živnostenskom liste)
- škody spôsobené prevádzkovou činnosťou poisteného - predmetom podnikania podľa príslušného výpisu z OR alebo ŽL (DR 0133)
- škody spôsobené vadným výrobkom poisteného (DR 0134)
- škoda spôsobená na životnom prostredí (DR 0135)
- iná škoda (DR 9997)
- Zodpovednosť za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom povolania**
(označí poistený podnikajúci na základe licencie, osvedčenia / napr. lekár, účtovník, architekt ...) (DR 0136)

E. Rozsah škody

Údaje o rozsahu škody uvádzajte v uvedenej štruktúre pre každú poškodenú osobu zvlášť. Ak bolo poškodených viac osôb, použite prílohu k oznámeniu škodovej udalosti.

Identifikácia poškodenej osoby

Meno, priezvisko / Názov Adresa: ulica, číslo
PSČ, Obec Rodné číslo / IČO
Tel. / Mobil Fax E-mail
Číslo účtu / kód banky

Vzťah poškodenej osoby k poistenému

príbuzenský aký iný aký
 pracovnoprávny aký žiadny

1. Vznikla škoda na majetku ?

áno nie Odhadovaná výška škody

Zoznam poškodených, zničených alebo odcudzených vecí (názov, typ, vek, hodnota vecí), rozsah ich poškodenia, atď.

2. Vznikla škoda na zdraví ?

áno nie

poškodená osoba je zamestnaná na plný pracovný úväzok podnikajúcou osobou čiastočne invalidná
 zamestnaná na čiastočný pracovný úväzok nezamestnaná zamestnaná iným spôsobom akým
 živnostníkom úplne invalidná

2.1 Bola zranená osoba v dôsledku nehody práceneschopná ? áno nie neviem
Bola práceneschopnosť ukončená ? áno nie neviem Doba trvania ukončenej / predpokladanej práceneschopnosti

2.2 Bola zranená osoba v dôsledku nehody hospitalizovaná ? áno nie neviem
Bola hospitalizácia ukončená ? áno nie neviem Doba trvania ukončenej / predpokladanej hospitalizácie

2.3 Ktoré časti tela boli zranené ?

2.4 Došlo k stratovému poraneniu ? áno nie neviem

Strata ktorej časti tela/ktorého orgánu ?

2.5 Došlo k úplnej strate zraku ? áno nie neviem 2.6 Došlo k úplnej strate sluchu ? áno nie neviem

2.7 Došlo k úplnej strate reči ? áno nie neviem 2.8 Došlo k nevládnosti/ochrnutiu ? áno nie neviem

2.9 Došlo k úmrtiu poškodenej osoby ? áno nie neviem

Pozostalé osoby

manžel / ka vek manžela / manželky

deti počet vek detí

Čo môžete pre doplnenie alebo objasnenie popisu zranenia alebo úmrtia uviesť ?

V prípade potreby uveďte bližšie informácie v časti I. Poznámka.

F.Miera účasti na škode

Spoluzavinil škodu poškodený ? áno nie neviem Spoluzavinila škodu iná osoba ? áno nie

Identifikácia inej osoby, ktorá škodu spoluzavinila

Meno, priezvisko / názov firmy Adresa: ulica, číslo

PSČ, Obec Rodné číslo / IČO

Číslo účtu / kód banky

Tel. / Mobil Fax E-mail

Vzťah poškodeného a osoby, ktorá škodu spoluzavinila

príbuzenský aký iný aký

pracovnoprávny aký žiadny

Bola poškodeným žiadaná náhrada ? áno nie v akej výške kedy (dátum, príp. doložte písomný doklad)

Považujete požiadavku za oprávnenú? áno nie z akého dôvodu

Uhradili ste už škodu ? áno nie ak áno, v akej výške ?

Ak áno, uveďte v ktorej poisťovni?

Miera účasti na škode

Uveďte mieru Vašej účasti na vzniknutej škode. Cítite sa vinným na vzniknutej škode? Uveďte mieru Vášho zavinenia na vzniknutej škode.

V prípade potreby uveďte bližšie informácie v časti I. Poznámka.

Má poškodený dojednané vlastné poistenie majetku, životné, úrazové? áno nie neviem

G. Podrobný popis vzniku a priebehu škodovej udalosti

V prípade potreby uveďte bližšie informácie v časti I. Poznámka.

Bola škoda spôsobená pod vplyvom alkoholu? áno nie

Svedkovia škodovej udalosti (meno, priezvisko, adresa, telefón)

1.
2.
3.

V prípade potreby uveďte bližšie informácie v časti I. Poznámka

H. Hlásenie polícií a hasičom

Bola škoda hlásená polícií? áno nie

Ak áno, uveďte identifikáciu policajného zboru, dátum a hodinu hlásenia Dátum hlásenia Hodina hlásenia

Policajný zbor Adresa (ulica, číslo)

PSČ, Obec Telefón

Je páchatel' známy? áno nie

Bola škoda hlásená hasičom? áno nie

Ak áno, uveďte identifikáciu hasičského zboru, dátum a hodinu hlásenia Dátum hlásenia Hodina hlásenia

Hasičský zbor Adresa (ulica, číslo)

PSČ, Obec Telefón

Je vedené v súvislosti s uplatňovanou škodou občiansko-právne alebo trestno-právne konanie? áno nie

Kde? pod číslom

I. Poznámka

J. Prehlásenie oznamovateľa škodovej udalosti

Podpísaný svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecno záväzných právnych predpisov. V prípade, ak poistený je právnická osoba, oznamovateľ prehlasuje, že je oprávnený oznámiť škodovú udalosť za poisteného.

M/101/04 - hodiace sa označte krížikom

M/101/04

V _____ dňa _____

Podpis poisteného - pečiatka

Prezentačná pečiatka a podpis pracovníka poisťovne, ktorý oznámenie prevzal.

A. Oznamujem škodu z poisťnej zmluvy č.

B. Identifikácia oznamovateľa škodovej udalosti a poisteného

Oznamovateľ škodovej udalosti je: poistený splnomocnenec poisteného*

* V prípade, ak osoba oznamujúca škodovú udalosť je splnomocnenec poisteného, musí byť súčasťou oznámenia o škode plná moc potvrdzujúca oprávnenie splnomocnenca konať v mene poisteného.

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

Meno, priezvisko Adresa: ulica, číslo
PSČ, Obec Rodné číslo
Číslo účtu / kód banky
Tel. / Mobil Fax E-mail

Poistený**

Meno, priezvisko / názov firmy Adresa: ulica, číslo
PSČ, Obec Rodné číslo / IČO
Číslo účtu / kód banky
Tel. / Mobil Fax E-mail

** Údaj o poistenom vyplňajte len v prípade, ak oznamovateľ neuviedol číslo poisťnej zmluvy, alebo osoba oznamovateľa nie je totožná s osobou poisteného.

C. Miesto a dátum vzniku škody

Dátum vzniku škody hodina Štát
Miesto vzniku škody

D. Druh škodovej udalosti

- Všeobecná zodpovednosť za škodu (vypĺňa poistený podnikajúci na základe poistených činností uvedených v OR alebo v Živnostenskom liste)
- škody spôsobené prevádzkovou činnosťou poisteného - predmetom podnikania podľa príslušného výpisu z OR alebo ŽL (DR 0133)
- škody spôsobené vadným výrobkom poisteného (DR 0134)
- škoda spôsobená na životnom prostredí (DR 0135)
- iná škoda (DR 9997)
- Zodpovednosť za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom povolania (označí poistený podnikajúci na základe licencie, osvedčenia / napr. lekár, účtovník, architekt ...) (DR 0136)

E. Rozsah škody

Údaje o rozsahu škody uvádzajte v uvedenej štruktúre pre každú poškodenú osobu zvlášť. Ak bolo poškodených viac osôb, použite prílohu k oznámeniu škodovej udalosti.

Identifikácia poškodenej osoby

Meno, priezvisko / Názov Adresa: ulica, číslo
PSČ, Obec Rodné číslo / IČO
Tel. / Mobil Fax E-mail
Číslo účtu / kód banky

Vzťah poškodenej osoby k poistenému

príbuzenský aký iný aký
 pracovnoprávny aký žiadny

1. Vznikla škoda na majetku ?

áno nie Odhadovaná výška škody

Zoznam poškodených, zničených alebo odcudzených vecí (názov, typ, vek, hodnota vecí), rozsah ich poškodenia, atď.

V prípade potreby uveďte bližšie informácie v časti I. Poznámka.

2. Vznikla škoda na zdraví ?

áno nie

poškodená osoba je zamestnaná na plný pracovný úväzok podnikajúcou osobou čiastočne invalidná
 zamestnaná na čiastočný pracovný úväzok nezamestnaná zamestnaná iným spôsobom akým
 živnostníkom úplne invalidná

2.1 Bola zranená osoba v dôsledku nehody práceneschopná ? áno nie neviem
Bola práceneschopnosť ukončená ? áno nie neviem Doba trvania ukončenej / predpokladanej práceneschopnosti

2.2 Bola zranená osoba v dôsledku nehody hospitalizovaná ? áno nie neviem
Bola hospitalizácia ukončená ? áno nie neviem Doba trvania ukončenej / predpokladanej hospitalizácie

2.3 Ktoré časti tela boli zranené ?

2.4 Došlo k stratovému poraneniu ? áno nie neviem

Strata ktorej časti tela/ktorého orgánu ?

2.5 Došlo k úplnej strate zraku ? áno nie neviem 2.6 Došlo k úplnej strate sluchu ? áno nie neviem

2.7 Došlo k úplnej strate reči ? áno nie neviem 2.8 Došlo k nevládnosti/ochrnutiu ? áno nie neviem

2.9 Došlo k úmrtiu poškodenej osoby ? áno nie neviem

Pozostalé osoby

manžel / ka vek manžela / manželky

deti počet vek detí

Čo môžete pre doplnenie alebo objasnenie popisu zranenia alebo úmrtia uviesť ?

V prípade potreby uveďte bližšie informácie v časti I. Poznámka.

F.Miera účasti na škode

Spoluzavinil škodu poškodený ? áno nie

Spoluzavinila škodu iná osoba ? áno nie

Identifikácia inej osoby, ktorá škodu spoluzavinila

Meno, priezvisko / názov firmy Adresa: ulica, číslo

PSČ, Obec Rodné číslo / IČO

Číslo účtu / kód banky

Tel. / Mobil Fax E-mail

Vzťah poškodeného a osoby, ktorá škodu spoluzavinila

príbuzenský aký iný aký

pracovnoprávny aký žiadny

Bola poškodeným žiadaná náhrada ? áno nie v akej výške kedy (dátum, príp. doložte písomný doklad)

Považujete požiadavku za oprávnenú? áno nie z akého dôvodu

Uhradili ste už škodu ? áno nie ak áno, v akej výške ?

Ak áno, uveďte v ktorej poisťovni?

Miera účasti na škode

Uveďte mieru Vašej účasti na vzniknutej škode. Cítite sa vinným na vzniknutej škode? Uveďte mieru Vášho zavinenia na vzniknutej škode.

V prípade potreby uveďte bližšie informácie v časti I. Poznámka.

Má poškodený dojednané vlastné poistenie majetku, životné, úrazové? áno nie neviem

G. Podrobný popis vzniku a priebehu škodovej udalosti

V prípade potreby uveďte bližšie informácie v časti I. Poznámka.

Bola škoda spôsobená pod vplyvom alkoholu? áno nie

Svedkovia škodovej udalosti (meno, priezvisko, adresa, telefón)

1.
2.
3.

V prípade potreby uveďte bližšie informácie v časti I. Poznámka

H. Hlásenie polícií a hasičom

Bola škoda hlásená polícií? áno nie

Ak áno, uveďte identifikáciu policajného zboru, dátum a hodinu hlásenia Dátum hlásenia Hodina hlásenia

Policajný zbor Adresa (ulica, číslo)

PSČ, Obec Telefón

Je páchatel známy? áno nie

Bola škoda hlásená hasičom? áno nie

Ak áno, uveďte identifikáciu hasičského zboru, dátum a hodinu hlásenia Dátum hlásenia Hodina hlásenia

Hasičský zbor Adresa (ulica, číslo)

PSČ, Obec Telefón

Je vedené v súvislosti s uplatňovanou škodou občiansko-právne alebo trestno-právne konanie? áno nie

Kde? pod číslom

I. Poznámka

J. Prehlásenie oznamovateľa škodovej udalosti

Podpísaný svojím podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov. V prípade, ak poistený je právnická osoba, oznamovateľ prehlasuje, že je oprávnený oznámiť škodovú udalosť za poisteného.





Oznámenie škodovej udalosti zodpovednosti právnických osôb a fyzických osôb - podnikateľov