

Číslo poisťnej zmluvy

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

ČÍSLO POISŤNEJ UDALOSTI

OZNÁMENIE POISŤNEJ UDALOSTI

GDPR 04/2020 532

Z POISŤENIA MOTOROVÝCH VOZIDIEL PRE PRÍPAD HAVÁRIE, KRÁDEŽE A ŽIVELNEJ UDALOSTI

1. Poistený: Fyzická osoba Právnická osoba/ Fyzická osoba podnikateľ

Meno, priezvisko, titul /Obchodné meno:		Rodné číslo/IČO:
Ulica, č. domu:	Obec:	PSČ:
Tel. číslo:	E-mail:	

Osoba oprávnená konať v mene poisteného (napr. Konateľ, člen predstavenstva)

Meno, priezvisko, titul:	Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:		
Meno, priezvisko, titul	Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:		

Ďalšie údaje o poistenom

Bankové spojenie/Názov banky:	číslo účtu/IBAN: <input type="text"/>
Ste platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte IČ pre DPH:	

2. Údaje o vozidle

Továrenská značka, typ:	Farba:	EČV:
VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie):	Dátum pridelenia prvého EČV:	Výrobné číslo motora:
Výkon motora v kW:	Zdvih. obj. v cm ³ :	Rok výroby:
Počet najazdených kilometrov:	Bolo už predtým poškodené? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kedy? Výška škody:	
Bola škoda nahradená poisťovňou? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Je vozidlo poistené aj v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v ktorej:	
Nadobudli ste vozidlo prostredníctvom lízingovej spoločnosti? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, priložte kópiu lízingovej zmluvy		

3. Údaje o poisťnej udalosti (ďalej len "PU")

Dátum vzniku PU:	Čas:	Dátum hlásenia PU:
Nahlasovateľ PU (meno, adresa a telefónne číslo):		
Miesto vzniku PU (adresa):		
Vodič v čase PU (meno, adresa a telefónne číslo):		
Vzťah vodiča k vlastníkovi vozidla (zamestnanec, rodinný príslušník, nájomca):		
Bola PU oznámená polícii? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		
Adresa polície:		
Dátum oznámenia PU polícii:	Pod evidenčným číslom:	
Podrobný popis vzniku PU:		

4. Rozsah PU

Uvedte rozsah poškodenia vozidla:

Došlo k zraneniu prepravovaných osôb? áno nie

Ak áno, uveďte meno, priezvisko a adresu zranenej osoby:

Došlo ku krádeži alebo poškodeniu doplnujúcej výbavy? áno nie Ak áno, v akom rozsahu:

Došlo ku krádeži alebo poškodeniu batožiny? áno nie Ak áno, v akom rozsahu:

5. Krádež vozidla (vyplňte len v prípade krádeže celého vozidla, inak prejdite na bod 6)

Aké poškodenia boli na vozidle pred krádežou?

Aké opravy boli vykonané na vozidle pred krádežou?

Ako bolo vozidlo zabezpečené proti krádeži?

Boli zabezpečovacie zariadenia funkčné? áno nie Boli už niekedy opravované? áno nie Ak áno kedy?

Aké pneumatiky boli namontované na vozidle? Rozmer: Dežén: Opotrebenie v %: Zakúpené dňa: Značka a typ:

Disky kolies plechové hliníkové elektrónové

Ako alebo od koho ste sa dozvedeli o krádeži?

Ako dlho ste boli vzdialený od vozidla a za akým účelom?

Čo ste podnikli potom, keď ste sa dozvedeli o krádeži?

V akom časovom odstupe od zistenia krádeže ste hlásili krádež?

Kde sú všetky doklady, kľúče a ovládače zabezpečovacieho zariadenia od vozidla (aj rezervné)?

Kto okrem Vás a rodinných príslušníkov mal prístup ku kľúčom od vozidla?

Požičiavali ste vozidlo iným osobám? áno nie Ak áno, uveďte ktorým:

Boli odcudzené doklady týkajúce sa vozidla? áno nie Ak áno, uveďte ktoré:

Môžete hodnovernými dokladmi potvrdiť, že ste sa zdržiavali v meste, obci, teda mimo trvalého bydliska, kde došlo k odcudzeniu Vášho vozidla? (nákupné účtenky, účet o zaplatení nočlažného atď.) áno nie

Z vozidla bola odcudzená nasledujúca výbava:

Ktorým servisom alebo podobným organizáciám alebo iným osobám ste zverili vozidlo aj s kľúčami a za akým účelom (napr. oprava, záručná prehliadka a pod.)?

Uvedte, akým spôsobom ste sa dostali (prip. poverená osoba) domov, keď Vaše vozidlo odcudzili mimo vášho trvalého bydliska:

Uvedte mená a adresy svedkov, ktorí môžu potvrdiť, že ku krádeži došlo v uvedenom čase:

6. Pri cudzom zavinení

Vodič, ktorý poisťnú udalosť zaviniel (meno, priezvisko a adresa):

Továrenská značka, typ: Druh: VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie): EČV:

Držiteľ vozidla (meno, priezvisko, adresa, email a tel. číslo):

Kde má vozidlo uzavreté povinné zmluvné poistenie (názov a adresa poisťovne):

Číslo PZ pre povinné zmluvné poistenie:

7. Likvidácia PUJe možné vozidlo obhliadnuť pred poisťovňou? áno nie Ak nie, uveďte inú adresu obhliadky:Bola obhliadka vykonaná? áno nie Ak áno, uveďte kedy a kým:Likvidáciu poistnej udalosti žiadam: na základe predložených účtov krycím listom rozpočtom na základe obhliadky na základe čiastočných účtov

Svojím podpisom beriem na vedomie, že Wüstenrot poisťovňa, a. s. je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v súvislosti s likvidáciou škodovej (poistnej) udalosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/697 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, v zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve, a že mi boli pred uplatnením nároku na poistné plnenie poskytnuté v súlade s platnou legislatívou všetky potrebné informácie o tom, akým spôsobom sa moje osobné údaje budú spracúvať, a to najmä, že prevádzkovateľom spracúvania osobných údajov je Wüstenrot poisťovňa, a.s., so sídlom Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, účelom spracúvania je likvidácia poistnej udalosti (vysporiadanie nárokov z poistenia). Všetky ďalšie a komplexné informácie o ochrane osobných údajov sú k dispozícii na každom obchodnom zastúpení poisťovne a na webovom sídle (stránke) poisťovne www.wuestenrot.sk v časti Ochrana osobných údajov. Potvrdzujem, že svoje osobné údaje som poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne.

Prílohy

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

V

dňa

.....
Podpis (a pečiatka) poisteného