wüstenrot
POISŤOVŇA

Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR
IČO: 31 383 408,
DiČ: 2020843561, IČ pre DPH: SK2020843561
Obchodný register Okresného súdu Bratislava I,
oddiel: Sa, vložka č. 757/B

ZÁPIS O POŠKODENÍ

Predmet poistenia: _____ Číslo poistnej zmluvy: _____

Názov firmy/meno poisteného:	Rodné číslo/IČO:
Sídlo/adresa poisteného (ulica, číslo domu, poštový priečinok, obec):	PSČ:
Názov firmy/meno poškodeného:	Rodné číslo/IČO:
Sídlo/adresa poisteného (ulica, číslo domu, poštový priečinok, obec):	PSČ:

Príčina vzniku škody [1]	Miesto rizika:
	Dátum vzniku PU:
	Obhliadka vykonaná dňa:

[1] podľa vyjadrenia poisteného/poškodeného alebo povereného zástupcu

Rozsah poškodenia - vyjadrenie technika - likvidátora k poškodeným a zničeným veciam [2]

[2] pri krádeži opísať spôsob zabezpečenia a spôsob jeho prekonania

Poistený berie na vedomie rozsah poškodenia a potvrdzuje príjem tohoto zápisu. **Poškodenia nezaznamenané v tomto zápise alebo inak nepreukázané nebudú zahrnuté do poistného plnenia**. Neskôr zistené poškodenia oznámi poistený včas poisťovni za účelom dodatočnej obhliadky.

V dňa	V dňa
Meno a podpis technika - likvidátora	Meno a podpis (pečiatka) poisteného/poškodeného
Prílohy k zápisu o poškodení ☐ áno - uveďte počet: ☐ nie	

wüstenrot
POISŤOVŇA

Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR
IČO: 31 383 408,
DiČ: 2020843561, IČ pre DPH: SK2020843561
Obchodný register Okresného súdu Bratislava I,
oddiel: Sa, vložka č. 757/B

Príloha č. .... k zápisu o poškodení

Predmet poistenia:

Číslo poistnej zmluvy:

Názov firmy/Meno poisteného:

Miesto rizika:

Dátum vzniku PU:

Obhliadka vykonaná dňa:

Rozsah poškodenia - vyjadrenie technika - likvidátora k poškodeným a zničeným veciam

Poistený berie na vedomie rozsah poškodenia a potvrdzuje príjem tohoto zápisu. **Poškodenia nezaznamenané v tomto zápise alebo inak nepreukázané nebudú zahrnuté do poistného plnenia**. Neskôr zistené poškodenia oznámi poistený včas poisťovni za účelom dodatočnej obhliadky.

V dňa

Meno a podpis technika - likvidátora

V dňa

Meno a podpis (pečiatka) poisteného/poškodeného