



OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI Z POISTENIA MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PODNIKATEĽOV

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071 (ďalej len „poisťovateľ“)

Číslo poisťnej zmluvy: _____

1. Údaje o poistenom

a. Obchodné meno: _____

b. Adresa/Sídlo: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____

c. IČO/DIČ: _____ d. Telefónne číslo: _____

e. E-mail*: _____ f. Ste platcom DPH? áno nie
*Vyhlasujem, že uvedením e-mailovej adresy súhlasím s elektronickou komunikáciou v súvislosti s likvidáciou predmetnej škodovej udalosti na e-mailovú adresu uvedenú v tomto hlásení pri osobe poisteného.

g. Poistné plnenie žiadam vyplatiť na základe: faktúry doložených účtov

h. Bankové údaje poisteného:
číslo účtu (IBAN) _____
SWIFT/BIC: _____

2. Údaje oznamovateľa / kontaktnej osoby

a. Meno a priezvisko: _____

b. Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____

c. Telefónne číslo: _____

d. E-mail: _____

e. Vzťah k poistenému: _____

3. Údaje o vzniku škodovej udalosti

a. Dátum a čas vzniku škodovej udalosti: _____. _____. _____, _____. _____. _____

b. Miesto vzniku škodovej udalosti:
Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____

c. Udalosť/škoda sa týka:
 živlu krádeže, lúpeže vandalizmu zodpovednosti za škodu prerušenia prevádzky
 poistenia strojov a elektroniky poistenia skiel zodpovednosti za škodu spôsobenú na prepravovanom majetku
 iné: _____

c/1. Ak škoda vznikla krádežou alebo lúpežou:
Doplňte, akým spôsobom bol v čase vzniku škody zabezpešený poistený objekt proti krádeži: _____

c/2. Ak si uplatňujete škodu z poistenia strojov a elektroniky:
Priložte vyplnený dodatok č. 1 k tlačivu Oznámenie z poistenia majetku a zodpovednosti za škodu podnikateľov

d. Popis priebehu a vzniku škody: _____

e. Predpokladaná výška škody: _____

6. Zoznam príloh

a. Počet príloh:

b. Názov príloh:

Vyhlasujem, že som na všetky otázky odpovedal úplne a pravdivo, splnomocňujem poisťovateľa, aby za mňa nároky s poškodeným prerokoval a ak sú oprávnené ich aj vysporiadal. Podpísaný prehlasuje, že v prípade, ak uviedol osobné údaje o iných osobách na tomto tlačive, má od tejto osoby súhlas na poskytnutie jej osobných údajov poisťovateľovi na účel likvidácie poistných udalostí. Informáciu o spracúvaní osobných údajov v súvislosti s likvidáciou poistnej udalosti možno získať na webovej stránke poisťovateľa Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.groupama.sk.

V _____ dňa | | . | | . | | | |

V _____ dňa | | . | | . | | | |

podpis poisteného

podpis poškodeného