

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA PRE PRÍPAD NEPOJAZDNÉHO VOZIDLA

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 királyiné 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 poistnej zmluvy: _____

1. Údaje o poistenom

- a. Priezvisko: _____
- b. Meno: _____ c. Titul: _____
- d. Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____
- e. Rodné číslo: _____ / _____ f. Telefónne číslo*: _____
- g. E-mail: _____
- h. Uplatnili ste si nárok na náhradu škody aj v inej poisťovni?
h/1. áno, v _____ h/2. nie

*na toto číslo Vám bude zároveň odoslaná aj SMS správa o uzavretí škodovej udalosti.

2. Údaje o vzniku udalosti

- a. Dátum vzniku poistnej udalosti: _____
- b. Miesto vzniku poistnej udalosti (štát, mesto): _____
- c. Výška škody: _____, _____ €
- d. Podrobný popis poistnej udalosti: _____

3. Poistné plnenie poukázať na

- a. Číslo bankového účtu: _____ b. Kód banky: _____
- c. Majiteľ účtu: _____

4. Prílohy

- a. potvrdenie autoopravovne o nepojazdnosti motorového vozidla v prípade dopravnej nehody alebo odcudzenia motorového vozidla, originál policajnej správy
- b. originál účtu za náhradné ubytovanie
- c. originál cestovných lístkov
- d. iné: _____

5. Vyhlásenie poisteného

Vyhlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a som si vedomý následkov vyplývajúcich z nepravdivých odpovedí.
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 so spôsobenou škodou možno získať na webovej stránke poisťovateľa Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.groupama.sk.

V _____ dňa _____.

_____ podpis poisteného