



OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI PREPRAVA ZÁSIELOK

A. Oznamujem škodu z poistnej zmluvy č.:

B. Dátum vzniku škody hodina

miesto vzniku škody

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

meno, priezvisko

telefón

e-mail

Poistník

obchodné meno RČ/IČO

meno, priezvisko

mesto/ulica, číslo / PSČ

e-mail telefón

IBAN IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Poistený (vlastník prepravovanej zásielky):

obchodné meno RČ/IČO

meno, priezvisko

mesto/ulica, číslo / PSČ

e-mail telefón

IBAN IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Dopravca/zasielateľ (identifikačné údaje):

D. Podrobný popis vzniku a priebeh škodovej udalosti

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

F. Vyjadrenie poisteného ku škode

G. Odhadovaná výška škody v EUR

H. Druh škodovej udalosti

požiar
DR 0100

krádež/lúpež
DR 0108

poškodenie
DR 0115

výbuch
DR 0101

strata
DR 0114

živel
DR 0017

M/105/18

UNIQA poisťovňa, a.s., Krasovského 15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika

Infolinka: (+421) 2 32 600 100, Web: www.uniqa.sk, E-mail: poistovna@uniqa.sk

IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

I. Zavinila škodu iná osoba? áno nie

ak áno, uveďte identifikačné údaje:

Svedkovia poistnej udalosti (uviesť vzťah k poistníkovi/poistenému)

Meno, priezvisko, bydlisko svedka poistnej udalosti

J. Bola škoda hlásená:

Bola škoda hlásená policajnému zboru? áno nie

Ak áno, ktorému

dátum

Bola škoda hlásená požiarnemu zboru? áno nie

Ak áno, ktorému

dátum

Bola škoda hlásená havarijnému komisárovi? áno nie

Ak áno, ktorému

dátum

K. Vyhlásenie oznamovateľa škodovej udalosti/poistníka/poisteného

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. spracúva moje osobné údaje na účely nahlásenia poistnej udalosti a následnej likvidácie poistnej udalosti, v rozsahu stanovenom v oznámení škodovej udalosti a dokladoch potrebných na posúdenie a likvidáciu škodovej udalosti a to v rámci výkonu činností súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou v zmysle platnej legislatívy a po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného poistnou zmluvou a súvisiacich so vzniknutou škodovou udalosťou.

Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) a c) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy ako aj zákonných povinností poisťiteľa pri výkone poisťovacej činnosti.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že pri poskytnutí svojich osobných údajov Poisťovateľovi UNIQA poisťovňa, a.s. som bol dostatočne a zrozumiteľne informovaný o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého znenie mi bolo zaslané elektronickou poštou alebo dané k dispozícii osobne na pobočke Poisťiteľa pri nahlásovaní škodovej udalosti alebo som mal možnosť sa s ním oboznámiť na webovom sídle poisťiteľa www.uniqa.sk.

Zároveň beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. poskytuje všetky informácie týkajúce sa spracúvania osobných údajov na webovom sídle www.uniqa.sk/osobneudaje.

V dňa:

Podpis oznamovateľa

.....
Meno a podpis pracovníka poisťiteľa,
ktorý oznámenie prevzal