



OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI CESTOVNÉ POISTENIE - PRÁVNA OCHRANA NA CESTÁCH V ZAHRANIČÍ

Číslo poistnej zmluvy:

Oznamovateľ škodovej udalosti* (osoba, ktorá vypisuje oznámenie škodovej udalosti)

**V prípade, ak osoba oznamujúca škodovú udalosť je splnomocnenec poisteného, musí byť súčasťou oznámenia škodovej udalosti plná moc potvrdzujúca oprávnenie splnomocnenca konať v mene poisteného.*

meno, priezvisko tel. e-mail

mesto/ ulica, číslo / PSČ

Poistený**

*** Údaj o poistenom vyplňajte len v prípade, ak oznamovateľ nie je totožný s poisteným.*

meno, priezvisko tel. e-mail

mesto/ ulica, číslo / PSČ rodné číslo /

Škodová udalosť

Dátum vzniku hodina štát miesto vzniku škody

Podrobný popis vzniku a priebehu škodovej udalosti

.....
.....
.....
.....

Motorové vozidlo

Druh a typ vozidla EČ

Vodičský preukaz č. séria

Vydaný DI pre skupinu

Údaje o vodičovi motorového vozidla

meno, priezvisko tel. e-mail

mesto/ ulica, číslo / PSČ rodné číslo

Vzťah vodiča k poistenému

Riadil vodič vozidlo so súhlasom vlastníka vozidla áno nie

Vodič je v pracovnom alebo obdobnom pomere k poistenému od

Popis správneho / právneho sporu pre zastupovanie (právny spor, ktorý má byť riešený)

.....
.....
.....

Výška požadovanej náhrady

Názov a adresa orgánu, ktorý prípad rieši (čj)

Bol právny zástupca zvolený poisteným? nie áno ak áno, uveďte

meno, priezvisko tel. e-mail

sídlo kancelárie / PSČ

Bol právny zástupca požadovaný poisteným od UNIQA poisťovne, a.s.? nie áno

Svedkovia udalosti - mená, adresy, tel.č., vzťah k poistenému

.....
.....
.....

Svedkovia udalosti protistrany (pokial' sú známi poistenému + vzťah k protistrane - mená, adresy, tel. číslo)

Protistrana

meno, priezvisko tel. e-mail
mesto/ulica, číslo / PSČ

Právny zástupca protistrany

meno, priezvisko tel. e-mail
sídlo kancelárie PSČ

Je tento druh poistenia dojednaný aj v inej poisťovni?

áno

nie

Ak áno, uveďte:

názov a adresu poisťovne

Poistné plnenie

Poistné plnenie žiadam poukázať bankovým prevodom na číslo účtu IBAN: SWIFT kód v slovenskej mene

poštovou poukážkou na adresu: meno a priezvisko príjemcu:

Prehlásenie poisteného/oznamovateľa škodovej udalosti

Podpísaný svojím podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecne záväzných predpisov. Poistený prehlasuje, že súhlasí s tým, aby vyššie uvedené údaje boli poisťovateľom spracovávané a využívané na účely likvidácie škodovej udalosti. Poistený splnomocňuje UNIQA poisťovňu, a.s. k vybaveniu jeho nárokov z tejto škody a k realizácii jednaní s tým spojených.

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 zaistovacou 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 Poisťiteľovi 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.uniq.sk.

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

Prílohy (originály):

- správa polície
- správa iného orgánu (súdne rozhodnutie a pod.)
- fotodokumentácia

- vyjadrenie svedkov
- stanovisko k vzniku škody

V

dňa:

.....
podpis poisteného/oznamovateľa