UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242,
IČ DPH: SK2021096242
Obchodný register
Okresného súdu Bratislava I
Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI DOM, DOMÁCNOSŤ

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 tel. e-mail

Poistený

meno, priezvisko tel. e-mail

mesto/ ulica, číslo / PSČ číslo účtu/ kód banky /

D. Podrobný popis vzniku a priebeh škodovej udalosti

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

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

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

F. Odhadovaná výška škody v € domácnosť dom / nehnuteľnosť bytu

G. Druh škodovej udalosti

☐ požiar DR 0100	☐ škody na sklách DR 0015	☐ živel DR 0017	☐ vodovodné škody DR 0105
☐ krádež/lúpež DR 0108	☐ vandalizmus DR 0016	☐ strojné poškodenie DR 0110	☐ skazenie obsahu chlad. zariadenia DR 0120
☐ batožina DR 0121			

H. Zavinila škodu iná osoba? nie ☐ áno ☐ ak áno, uveďte:

meno, priezvisko tel. e-mail

I. Bola škoda hlásená: polícii áno ☐ nie ☐ adresa

hasičom áno ☐ nie ☐ adresa

J. Žiadam vyplatiť poistné plnenie podľa: rozpočtu poisťovne ☐ účtov ☐

K. Prehlásenie oznamovateľa škodovej udalosti

Podpísaný svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov.

V ..... dňa: .....

..... Podpis oznamovateľa

..... Meno a podpis pracovníka poistiteľa, ktorý hlásenie prevzal