



OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI MAJETOK

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

Poistený

meno, priezvisko e-mail
mesto/ulica, číslo / PSČ telefón
IBAN *IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu*

Ste platcom DPH? áno nie

D. Podrobný popis vzniku a priebeh škodovej udalosti

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

F. Odhadovaná výška škody v EUR budovy prevádzkovo-obch. zar.
zásoby iné prerušenie prevádzky

G. Druh škodovej udalosti

<input type="checkbox"/> požiar DR 0100	<input type="checkbox"/> škody na sklách DR 0015	<input type="checkbox"/> výbuch DR 0101	<input type="checkbox"/> blesk DR 0102
<input type="checkbox"/> pád letiaceho telesa DR 0103	<input type="checkbox"/> živelné nebezpečia DR 0017	<input type="checkbox"/> vodovodné škody DR 0105	<input type="checkbox"/> krádež/lúpež DR 0108
<input type="checkbox"/> vandalizmus DR 0016	<input type="checkbox"/> poškodenie stroja DR 0110	<input type="checkbox"/> skazenie obsahu chlad. zar. DR 0120	<input type="checkbox"/> pošk. elektroniky DR 0111
<input type="checkbox"/> technické vady montáže DR 0112	<input type="checkbox"/> technické vady stavby DR 0113		

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

meno, priezvisko tel. e-mail

I. Bola škoda hlásená: polícii áno nie
hasičom áno nie

J. Žiadam vyplatiť poistné plnenie podľa: rozpočtu poisťovne účtov

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

K. Prehlásenie oznamovateľa škodovej udalosti

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 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.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.

V dňa:

Podpis oznamovateľa

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