



Oznámenie škody z poistenia motorových vozidiel

Generali Poistovní, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487, DIČO: 2021000487, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B.
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedeným IVASS.

za poisťovňu Generali prevzal dňa:
meno a priezvisko, podpis a pečiatka:

Číslo poisťnej zmluvy																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Evidenčné číslo vozidla																				
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

POISTENÝ:

Meno a priezvisko/ obchodné meno poisteného:		RČ / IČO poisteného	
Ulica a č. p.		Mesto	PSČ
Telefón:	E-mail:	Fax:	
Ste platiteľom DPH?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Číslo účtu/IBAN/BIC	

OZNAMOVATEĽ (vypíšte iba v prípade, že je odlišný od poisteného):

Meno a priezvisko			
Adresa			
Telefón, fax	E-mail		

ZÁKLADNÉ ÚDAJE O ŠKODOVEJ UDALOSTI:

Dátum hlásenia	Dátum vzniku	Hodina vzniku
Miesto vzniku škody	Okres/štát	

ÚDAJE O POISTENOM VOZIDLE:

Výrobná značka	Typ/model	Prevedenie
Objem valcov cm ³	Výkon (kW)	Palivo
VIN č. vozidla	Najazdené km	
Rok výroby	Farba vozidla	č. preukazu vozidla
Je vozidlo na leasing / úver?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ÁNO	Uveďte názov spoločnosti a č. zmluvy
Markanty vozidla (reklama, pieskovanie skiel, poškodenie a pod.)		

VODIČ POISTENÉHO VOZIDLA V ČASE VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI:

Meno a priezvisko	RČ		
Adresa	PSČ		
Vodičský preukaz číslo	Vydaný dňa		
Pre skupinu	Políciou		
Vodičský preukaz zadržaný	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Alkohol zistený	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Vzťah vodiča k vlastníkovi vozidla	<input type="checkbox"/> zamestnanecký <input type="checkbox"/> príbuzenský <input type="checkbox"/> iný		

POPIS ŠKODOVEJ UDALOSTI (ako ku škode došlo, popis deja a okolností, príčina vzniku škody):

--

Rozsah škody (čo bolo konkrétne poškodené)	
Škoda vzniknutá krádežou vozidla?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE Počet kľúčov k vozidlu, k zabezpečovaciemu zariadeniu
Škoda na iných veciach Uveďte zoznam vecí a rozsah poškodenia. V prípade krádeže uveďte zoznam súčasne odcudzených vecí s vozidlom a ich hodnotu.	
Škoda na zdraví Ak áno, uveďte, aká škoda vznikla	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ÁNO:

VINNÍK / ŠKODCA:

Meno a priezvisko, adresa dátum narodenia / RČ / IČO názov a sídlo spoločnosti		tel. kontakt
Evidenčné číslo, zn., typ vozidla, ktoré nehodu spôsobilo:		Poisťovňa vinníka:
		Číslo poistnej zmluvy:

Štreté políciou? Ak áno, uveďte príslušný orgán polície	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE Uveďte dôvod nenahlásenia polícii:
---	------------------------------	---

Bol účastníkom škodovej udalosti spísaný Záznam o nehode?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Bola vykonaná obhliadka poškodenej veci?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Pokiaľ nebola vykonaná obhliadka, kde je možné obhliadku vykonať?	Ak ÁNO, uveďte meno osoby, miesto obhliadky a tel. kontakt osoby, ktorá obhliadku vykonala
Uveďte meno a telefonický kontakt osoby, s ktorou je možné dohodnúť obhliadku	

Uplatnili ste si nárok aj z iného poistenia? (pokiaľ áno, uveďte poisťovateľa a č. zmluvy)	
--	--

SVEDKOVIA: (v prípade, ak nemožno uviesť požadované údaje o vinníkovi / škodcovi, uveďte svedkov škodovej udalosti za účelom preukázania zodpovednosti vinníka a možnosti vyplatenia spoluúčasti)

Meno a priezvisko, adresa, tel. kontakt	
Meno a priezvisko, adresa, tel. kontakt	

Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa a na pobočkách poisťovateľa.

Poistený žiada Poisťovňu Generali aby u poisťovateľa povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla vinníka, uplatnila úhradu časti skutočnej škody na motorovom vozidle, ktorá mu nebola uhradená z havarijného poistenia (spoluúčasť a i.). Poistený berie na vedomie, že v prípade nároku na spoluúčasť, bude mu táto poukázaná z poisťovne vinníka na ním uvedený účet.

Poistený vyhlasuje, že na otázky odpovedal úplne a pravdivo.

V..... dňa.....

.....

Meno, priezvisko a podpis oznamovateľa