

Oznámenie škody z poistenia motorových vozidiel

Generali Poist'ovňa, a. s., odštepny závod Genertel, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č.: 1325/B, za ktorú koná Miroslav Chovan, vedúci odštepneho závodu, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487 www.genertel.sk (ďalej len „poist'ovateľ“).

Za Genertel Slovensko prevzal dňa:
meno a priezvisko, podpis a pečiatka:

Číslo poistnej zmluvy											
Evidenčné číslo vozidla											

Základné údaje o škodovej udalosti:

Dátum hlásenia		Hodina vzniku	
Miesto vzniku škody (mesto, ulica, iná špecifikácia)		Krajina	
Popíšte vznik a priebeh škodovej udalosti. Do priestoru zakreslite nehodový dej v prípade, ak došlo k stretu dvoch alebo viacerých vozidiel. (Vozidlo vinníka označte V, vozidlo poškodeného označte P.)			
Kto zavinił škodovú udalosť			
V prípade spoluviny uveďte Vašu mieru zavinenia škod. udalosti.	%		

Oznamovateľ:

Meno a priezvisko / obchodné meno		Rodné číslo	
		IČO	
Adresa / sídlo spoločnosti		Mesto	
		PSČ	
Telefón		E-mail	

Poistený:

Meno a priezvisko / obchodné meno		Rodné číslo	
		IČO	
Adresa / sídlo spoločnosti		Mesto	
		PSČ	
Telefón		E-mail	

Poistník (vyplňte len v prípade, ak poistník nie je zároveň poisteným):

Meno a priezvisko / obchodné meno		Rodné číslo	
		IČO	
Adresa / sídlo spoločnosti		Mesto	
		PSČ	
Telefón		E-mail	

Vodič v čase škodovej udalosti:

Meno a priezvisko		Rodné číslo		Tel.	
Adresa		Mesto		PSČ	
Vodičský preukaz (séria a č.)		Pre skupinu		Dňa	
		Vydaný DI PZ v			
Bola jazda vykonaná so súhlasom vlastníka vozidla?		<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE		
Bol vodičský preukaz zadržaný?		<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE		
Bol vodič v čase dopr. nehody/ŠU pod vplyvom alkoholu (inej návyk. látky)?		<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE		
Vzťah vodiča k vlastníkovi vozidla (vyplňte len v prípade, ak vodičom bol niekto iný ako vlastník)		<input type="checkbox"/> zamestnanecký	<input type="checkbox"/> príbuzenský		
		<input type="checkbox"/> iný (uveďte aký):			

Poistené vozidlo:

Továrenská značka, typ a prevedenie			
VIN (výrobné číslo karosérie, rámu)		Farba	
Markanty vozidla (reklama, pieskovanie skiel, poškodenie)		STK platí do	
		EK platí do	
Osvedčenie o evidencii č.		Rok výroby	
Dátum uvedenia do prevádzky		Výkon	
Počet najazdených km		Palivo	
Je vozidlo financované na leasing?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE		
Uveďte obchodné meno, sídlo leasing. spoločnosti a číslo zmluvy			
Číslo účtu, kam zaslať poistné plnenie		Kód banky	

Vinník (osoba, ktorá spôsobila škodu):

Meno a priezvisko / obchodné meno		Rodné číslo	
		IČO	
Adresa / sídlo spoločnosti		Mesto	
		PSČ	
Telefón		E-mail	
Poist'ovňa vinníka		Č. poist. zmluvy	
Evidenčné číslo vozidla			

Polícia:

Šetrené políciou	
Vykonala polícia fotodokumentáciu?	
Uveďte presnú adresu orgánu polície, ktorá udalosť riešila	
Dôvod nenahlásenia polícii	
Svedkovia škodovej udalosti (meno, adresa, telefón)	
Podrobný popis poškodenia vozidla, ktorým bola spôsobená škod. udalosť	
Uveďte meno a kontakt osoby, s ktorou je možné dohodnúť obhliadku vozidla (ktoré škodu spôsobilo)	

Poškodenie majetku:

Rozsah škody		
Škoda vznikla krádežou vozidla?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
Bola kontaktovaná asistenčná služba?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
Počet kľúčov k vozidlu		
Počet kľúčov k zabezpeč. zariadeniu		
Škoda na zdraví	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
Bola spísaná správa o nehode? (ak áno, je nutné ju priložiť k oznámeniu)	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE
Škoda na iných veciach		

Podpísaný vyhlasuje, že súhlasí v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení so spracovaním, poskytnutím, sprístupnením, cezhraničným tokom svojich osobných údajov v poskytnutom rozsahu a za účelom výkonu činností, ktoré sú predmetom podnikania Genertel poisťovňa a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, ako aj iným subjektom, a to i mimo územia Slovenskej republiky v súvislosti s uplatnením práv a povinností vyplývajúcich z poistného vzťahu. Krajinou cezhraničného toku je Maďarská republika, ako aj iné štáty v súvislosti s uplatnením práv a povinností vyplývajúcich z poistného vzťahu. V zmysle § 11 cit. zákona podpísaný vyhlasuje, že osobné údaje o iných osobách uviedol na tomto tlačive s ich súhlasom a súčasne vyhlasuje, že bol oboznámený so skutočnosťami vyplývajúcimi z § 6 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení. Podpísaný vyhlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne berie na vedomie skutočnosť, že bez pravdivo vyplneného tlačiva vo všetkých bodoch, nebude môcť Genertel poisťovňa a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, vysporiadať jeho oprávnené nároky z poistenia motorových vozidiel.

V..... dňa.....

Podpis / pečiatka