|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo poistnej udalosti**  *(vyplní poisťovňa)***:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**HLÁSENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI**



**MAJETOK A ZODPOVEDNOSŤ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo poistnej zmluvy/návrhu:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Poistený:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno a Priezvisko:** |  |  | **Platiteľ DPH?** | áno nie |
| **Ulica:** |  | **Mesto:** |  |  |
| **Telefón:** |  | **PSČ:** |  |  |
| **E-mail:** | @ | **Číslo účtu / Banka:** |  |  |

**Poškodený:** (len pre škody zo zodpovednosti za škodu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno / Názov:** |  |  | **Platiteľ DPH?** | áno nie |
| **Ulica:** |  | **Mesto:** |  |  |
| **Telefón:** |  | **PSČ:** |  |  |
| **E-mail:** | @ | **Číslo účtu / Banka:** |  |  |

**Základné informácie o škode:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum vzniku:** |  | **Hodina vzniku:** |  | **Výška škody (aj odhad):** |  |
| **Miesto vzniku:** |  | |  | | |
| **Príčina a popis vzniku škody:** |  | |  | | |

**Zoznam poškodených vecí / rozsah škody na zdraví:** (väčší rozsah uveďte v prílohe)

|  |
| --- |
|  |

**Doplňujúce informácie o škode:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bola škoda hlásená polícii?** | áno | nie | **Útvar, adresa, č. vyš. spisu:** |
| **Bola škoda hlásená hasičom?** | áno | nie | **Útvar, adresa:** |
| **Ste majiteľom poškodenej veci?** | áno | nie | **Ak nie, komu patria?** |
| **Kde sa nachádza poškodená vec?** | | | |
| **Ste pre prípad tejto škody poistený aj u iného poisťovateľa?**  áno nie **Číslo poistnej zmluvy:** | | | |
| **Zabezpečili ste fotodokumentáciu postihnutých vecí?** áno nie | | | |

**Kto škodu spôsobil a zodpovedá za škodu (iný než poistený a poškodený):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meno a Priezvisko:** |  |  | |
| **Ulica:** |  | **Mesto:** |  |
| **Telefón:** |  | **PSČ:** |  |
| **E-mail:** | @ | **Fax:** |  |
| **Bola Vám škoda uhradená** | **?**  áno nie | **Ak áno, v akej výške?** | |

Podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a v zmysle § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve je poisťovateľ aj bez súhlasu a informovania dotknutých osôb oprávnený zisťovať, získavať, zaznamenávať, uchovávať, využívať a inak spracúvať osobné údaje a iné údaje v rozsahu podľa § 78 ods. 1 a § 72 ods. 1 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve; pritom je poisťovateľ oprávnený s použitím automatizovaných alebo neautomatizovaných prostriedkov vyhotovovať kópie dokladov totožnosti a spracúvať rodné čísla a ďalšie údaje a doklady vymedzené v § 78 ods. 1 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve (viac informácií n[a https://www.premium-ic.sk/informacie-o-spracuvani-osobnych-udajov-dotknutych-osob-spolocnostou-premium-insurance-company)](https://www.premium-ic.sk/informacie-o-spracuvani-osobnych-udajov-dotknutych-osob-spolocnostou-premium-insurance-company).

**V dňa**

**podpis poisteného**

----------------------------  **PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu** -------------------------

Námestie Mateja Korvína 1, 811 07 Bratislava, **|** IČO: 50 659 669  **|** zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Po, vl.č.: 3737/B Tel.: +421 850 888 988  **|** e-mail: poistenie@premium-ic.sk **|** www.premium-ic.sk **|** IBAN: SK 47 0900 0000 0051 2011 8452 **|** BIC: GIBASKBX

PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu pôsobí na území Slovenskej republiky ako organizačná zložka poisťovne PREMIUM Insurance Company Limited | 68 George Borg Olivier Street, 1081 STJ, St. Julian’s, Maltská republika | zapísaná v Registri spoločností Malta pod registračným číslom: C 91171