

HŠU\_2023-02-01

## HLÁSENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

Číslo škodovej/poistnej udalosti:	Číslo poisťnej zmluvy:
-----------------------------------	------------------------

Poistený:			
Meno / Názov:		Platiteľ DPH?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Ulica:		Mesto:	
Telefón:		PSC:	
E-mail:		Číslo účtu:	

Poškodený: (len pre škody zo zodpovednosti za škodu)			
Meno / Názov:		Platiteľ DPH?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Ulica:		Mesto:	
Telefón:		PSC:	
E-mail:		Číslo účtu:	

Základné informácie o škode:					
Dátum vzniku:		Čas vzniku:		Výška škody (aj odhad):	
Miesto vzniku:					
Príčina a popis vzniku škody:					
Zoznam poškodených vecí / rozsah škody na zdraví: (väčší rozsah uveďte v prílohe)					



HŠU\_2023-02-01

Doplňujúce informácie o škode:			
Bola škoda hlásená políciou?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Útvar, adresa, č. vyš. spisu:
Bola škoda hlásená hasičom?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Útvar, adresa:
Ste majiteľom poškodenej veci?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Ak nie, komu patria?
Kde sa nachádza poškodená vec?			
Ste pre prípad tejto škody poistený aj u iného poisťovateľa?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Číslo poisťovej zmluvy:
Zabezpečili ste fotodokumentáciu postihnutých vecí?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Ak áno, v akej výške?

V ..... dňa .....

.....  
Meno, priezvisko/obchodné meno a podpis**Poučenie vo vzťahu k ochrane osobných údajov**

Poisťovateľ ako pobočka poisťovne z iného členského štátu v súlade s ustanoveniami Článku 6 bodu 1 písmená b), c) a f) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje Smernica 95/46/ES (všeobecné Nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie GDPR“) je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb bez ich súhlasu na účely plnenia poisťovej zmluvy a poskytovania poisťového plnenia.

Ďalšie informácie v zmysle ustanovenia Článku 13 a nasl. Nariadenia GDPR týkajúce sa informácií a prístupu k osobným údajom, vrátane práv klienta a poškodených z poisťovních udalostí ako dotknutých osôb, sú zo strany poisťovateľa zverejnené a poskytnuté klientovi na internetovej stránke [www.premium-ic.sk](http://www.premium-ic.sk). Na požiadanie môžu byť tieto informácie poskytnuté aj písomne.



**PREMIUM Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu**  
Námestie Mateja Korvína 1, 811 07 Bratislava, Slovenská republika  
IČO: 50 659 669, registrovaná v Obchodnom registri Okresného súdu  
Bratislava I, oddiel: Po, vložka číslo: 3737/B

**Zriaďovateľ:**  
**PREMIUM Insurance Company Limited**  
Level 3, CF Business Centre, Triq Gort, STJ 3061, St. Julian's, Maltská republika  
registrovaná v Registri spoločností Maltskej republiky,  
číslo zápisu C 91171