

Oznámenie škodovej udalosti z havarijného poistenia

| | | | |
|---|--|---|--------------|
| Číslo poisťnej zmluvy | | Číslo poisťnej udalosti (vyplní Union poisťovňa, a. s.) | |
| 1. POISTENÝ | | | |
| Meno a priezvisko, titul (obchodné meno) | | Rodné číslo / IČO | |
| Ulica, číslo | | Mesto / Obec | PSČ |
| Telefón / mobil | E-mail | Fax | |
| Ste platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie | Číslo účtu / kód banky | | |
| 2. ÚDAJE O VOZIDLE | | | |
| EČV | Továrenská značka, typ, prevedenie | Farba | Rok výroby |
| VIN - výrobné číslo karosérie al. podvozku | | | Najazdené km |
| Vozidlo na lízing? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie | Názov lízingovej spol. a číslo zmluvy | | |
| Vozidlo na úver? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie | Názov poskytovateľa úveru a číslo zmluvy | | |
| 3. VODIČ POISTENÉHO VOZIDLA V ČASE VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI | | | |
| Meno a priezvisko, titul | | Rodné číslo | |
| Ulica, číslo | | Mesto / Obec | PSČ |
| Telefón / mobil | Číslo vodičského preukazu | Skupina | |
| 4. POPIS ŠKODOVEJ UDALOSTI | | | |
| Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok) | | Miesto, ulica, obec, štát | |
| Uveďte popis vzniku škodovej udalosti | | | |
| | | | |
| Rozsah poškodenia | | | |
| Vyšetrovala nehodu polícia? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie | Uveďte policajný útvar, ktorý udalosť vyšetroval | | |
| 5. CUDZIE ZAVINENIE UDALOSTI | | | |
| Evidenčné číslo vozidla | Továrenská značka, typ, prevedenie | Farba | |
| Vodič vozidla v čase nehody (meno, priezvisko, adresa) | | Držiteľ vozidla | |
| Názov poisťovne, v ktorej má vinník uzatvorené povinné zmluvné poistenie | | Číslo zmluvy povinného zmluvného poistenia vinníka | |
| 6. KAM ŽIADATE ZASLAŤ NÁHRADU ŠKODY? | | | |
| Číslo účtu / kód banky | | Majiteľ účtu | |
| V dňa <div style="text-align: right;">..... podpis a pečiatka poisteného</div> | | | |