

## OZNÁMENIE O POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA MOTOROVÝCH VOZIDIEL PRE PRÍPAD HAVÁRIE, KRÁDEŽE A ÚRAZU

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI 

### 1 Poistený

<input type="checkbox"/> Fyzická osoba	<input type="checkbox"/> Právnická osoba/Fyzická osoba podnikateľ	
Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)	Rodné číslo/IČO	
Miesto trvalého pobytu/sídlo (dodacia pošta)	PSČ	
Ulica a číslo	Telefónne číslo	
<b>OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY OZNÁMIŤ POISTNÚ UDALOSŤ</b> Meno, priezvisko, titul	Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)	Rodné číslo
Meno, priezvisko, titul	Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)	Rodné číslo
Bankové spojenie	Názov banky:	číslo účtu/kód banky: <input type="text"/>
Ste platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> ÁNO - uveďte IČ pre DPH:		<input type="checkbox"/> NIE

### 2 Údaje o vozidle

EČV	Dátum pridelenia prvého EČV	Továrenská značka, typ	Výrobné číslo motora	Rok výroby
Výkon motora v kW	Zdvih. obj. v cm <sup>3</sup>	VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie)	Farba	Počet najazdených kilometrov:
Bolo už predtým poškodené? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Kedy?	Výška škody		
Bola škoda nahradená poisťovňou? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Je vozidlo poistené aj v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> ÁNO - uveďte v ktorej:			<input type="checkbox"/> NIE
Nadobudli ste vozidlo prostredníctvom lízingovej spoločnosti? <input type="checkbox"/> ÁNO - priložte kópiu lízingovej zmluvy				<input type="checkbox"/> NIE

### 3 Údaje o poistnej udalosti (ďalej len "PU")

Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta)	Dátum hlásenia vzniku PU	Nahlasovateľ PU (meno, adresa a telefónne číslo):	
Miesto vzniku PU (adresa)			
Vodič v čase PU (Meno, priezvisko, titul)	Adresa a telefónne číslo:		
Vodičský preukaz vydaný dňa:	pod číslom:	na skupinu: <input type="text"/>	Dopravným inšpektorátom v:
Bola PU oznámená políciou? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Dátum oznámenia PU políciou	pod evidenčným číslom	Adresa polície
Podrobný popis vzniku PU			

**4 Rozsah PU**

Uveďte rozsah poškodenia vozidla:

Došlo k zraneniu prepravovaných osôb?  ÁNO Ak áno, uveďte meno, priezvisko a adresu zranenej osoby:  NIEDošlo ku krádeži alebo poškodeniu doplnujúcej výbavy?  ÁNO Ak áno, v akom rozsahu:  NIEDošlo ku krádeži alebo poškodeniu batožiny?  ÁNO Ak áno, v akom rozsahu:  NIE**5 Krádež vozidla (vypíšte len v prípade krádeže celého vozidla, inak prejdite na bod 6)**

Aké poškodenia boli na vozidle pred krádežou?

Aké opravy boli vykonané na vozidle pred krádežou?

Ako bolo vozidlo zabezpečené proti krádeži?

Boli zabezpečovacie zariadenia funkčné?  ÁNO  NIE Boli už niekedy opravované?  ÁNO - kedy:  NIE

Aké pneumatiky boli namontované na vozidle?

Značka a typ: Rozmer: Dezén: Opotrebenie v %: Zakúpené dňa:

Disky kolies  plechové  hliníkové  elektrónové

Ako alebo od koho ste sa dozvedeli o krádeži?

Ako dlho ste boli vzdialený od vozidla a za akým účelom?

Čo ste podnikli potom, keď ste sa dozvedeli o krádeži?

V akom časovom odstupe od zistenia krádeže ste hlásili krádež?

Kde sú všetky doklady, kľúče a ovládače zabezpečovacieho zariadenia od vozidla (aj rezervné)?

Kto okrem Vás a rodinných príslušníkov mal prístup ku kľúčom od vozidla?

Požičiavali ste vozidlo iným osobám?  ÁNO - uveďte ktorým:  NIEBoli odcudzené doklady týkajúce sa vozidla?  ÁNO - uveďte ktoré:  NIEBoli odcudzené aj osobné doklady nachádzajúce sa vo vozidle?  ÁNO - uveďte ktoré:  NIEMôžete hodnovernými dokladmi potvrdiť, že ste sa zdržiavali v meste, obci, teda mimo trvalého bydliska, kde došlo k odcudzeniu Vášho vozidla? (nákupné účtenky, účet o zaplatení nočazného atď.)  ÁNO  NIE

Z vozidla bola odcudzená nasledujúca výbava:

Ktorým servisom alebo podobným organizáciám alebo iným osobám ste zverili vozidlo aj s kľúčami a za akým účelom (napr. oprava, záručná prehliadka a pod.)

Uveďte, akým spôsobom ste sa dostali (príp. poverená osoba) domov, keď Vaše vozidlo odcudzili mimo vášho trvalého bydliska:

Uveďte mená a adresy svedkov, ktorí môžu potvrdiť, že ku krádeži došlo v uvedenom čase:

**6 Pri cudzom zavinení**

Meno, priezvisko a adresa toho, kto poistnú udalosť zavinil (vodič vozidla)		Držiteľ vozidla a jeho adresa	
Druh, typ, továrenská značka vozidla, VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie)	EČV		
Názov a adresa poisťovne, v ktorej má vozidlo uzavreté povinné zmluvné poistenie		Číslo PZ pre povinné zmluvné poistenie	

**7 Likvidácia PU**Je možné vozidlo obhliadnuť pred poisťovňou?  ÁNO  NIE - uveďte inú adresu obhliadky:Bola obhliadka vykonaná?  ÁNO - uveďte kedy a kým:  NIELikvidáciu poistnej udalosti žiadam  na základe predložených účtov  rozpočtom na základe obhliadky  na základe čiastočných účtov

Prílohy

Poistený svojím podpisom prehlasuje, že všetky údaje uviedol úplne a pravdivo.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

Podpis (a pečiatka) poisteného