

**OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI
Z POISTENIA ZODPOVEDNOSTI MEDZINÁRODNÉHO CESTNÉHO DOPRAVCU**

1. POISTENÝ DOPRAVCA

Meno a priezvisko alebo názov firmy:		IČO:
Adresa, PSČ		Telefón: Fax:
Číslo poistnej zmluvy: E-mail:		
Vodič:	Ťahač/ valník* ŠPZ/ EČ:	Náves/ príves*
Ste platiteľ DPH? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Účet – názov banky: Číslo účtu:	Adresa daňového úradu:
Máte tento druh poistenia zodpovednosti dopravcu uzavretý aj v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		
Názov a adresa inej poisťovne:		

2. VYJADRENIE POISTENÉHO

Dátum udalosti:	Hodina:	Miesto udalosti:
Presná adresa odd. polície, ktorá udalosť vyšetruje, alebo ktorej bola udalosť hlásená:		Tel. č.:
Podrobný popis vzniku udalosti:		
Kto nakladal tovar?	Zúčastnil sa nakládky vodič a ako?	
Kto vykladal tovar?	Zúčastnil sa vykládky vodič a ako?	
Kto poveril vodiča účasťou na nakládke a/alebo vykládke?		
Vyjadrenie poisteného k otázke zodpovednosti za spôsobenú škodu (uveďte dôvody, prečo svoju zodpovednosť uznávate alebo neuznávate):		

3. K OZNÁMENIU PRILOŽTE a VYZNAČTE DOKLADY

<input type="checkbox"/> nákladný list CMR - originál	<input type="checkbox"/> reklamačný list od poškodeného adresovaný dopravcovi
<input type="checkbox"/> obchodnú faktúru – dodací list	<input type="checkbox"/> doklad o vyčíslení škody (napr. faktúra a pod.)
<input type="checkbox"/> certifikát havarijného komisára	<input type="checkbox"/> komerčný zápis o škode podpísaný dopravcom (vodičom)
<input type="checkbox"/> fotodokumentáciu	<input type="checkbox"/> výpoveď vodiča o príčine a vecnom rozsahu škody
<input type="checkbox"/> tachografické kotúče	<input type="checkbox"/> objednávku prepravy (prepravnú zmluvu)
<input type="checkbox"/> policajnú správu	<input type="checkbox"/> doklady preukazujúce fyzickú likvidáciu tovaru

4. POŠKODENÝ ODOSIELATEĽ / PRÍJEMCA *

Meno a priezvisko alebo názov firmy:	
Adresa:	
Zásielka bola odosielateľom/ príjemcom poistená? *	v poisťovni:
<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> áno

5. ÚDAJE O TOVARE

Názov tovaru:	
Množstvo celkom:	Jednotková cena:
Poškodené/ Stratené/ Odcudzené * množstvo:	
Ako bol tovar poškodený?	
Kde sa poškodený tovar teraz nachádza	
Adresa:	
Kontakt. osoba:	Tel. č.:
Predpokladaná výška škody:	
Tovar bol na vozidle balený - v kartónoch - voľne ložený - gurtňovaný ks - v big-bagoch - na paletách - stiahnutý zmršťovacou fóliou vrstiev - v sudoch - drevených - prepáskovaný páskou ks - v kliebkach - kovových - gitebox	
Iné balenie, aké?	
Obal bol poškodený? - roztrhnutý - premočený - zmlaždený - poškodená páska (fólia) - zašpinený - prelepený inou (cudzou) páskou - rozbitý - inak poškodený, ako	

6. JEDNODUCHÝ NÁKRES POŠKODENEJ ZÁSIELKY

--

Týmto splnomocňujem UNION poisťovňu, a.s. k výkonu administratívnych a právnych úkonov, potrebných k šetreniu a k likvidácii tejto udalosti.

* Nehodia sa prečiarknite!

Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol pravdivo.

V dňa

.....
Podpis štatutárneho zástupcu poisteného



Union poisťovňa, a.s., Bajkalská ul. 29/A, 813 60 Bratislava,
 Tel.: 0850 111 211 Fax: 02/5363 1111 e-mail : zodpoved.likvidacia@union.sk
 IČO : 31322051, DIČ: 2020800353, IČ DPH: SK2020800353
 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa vl. č. 383/B,