

## OZNÁMENIE O POISTNEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ NA STROJI, STROJOVOM ALEBO ELEKTRONICKOM ZARIADENÍ

 ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY 

 ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI 

### 1 Poistený

 Fyzická osoba  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

**OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY OZNÁMIŤ POISTNÚ UDALOSŤ**  
 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:

 / 

Fax

Ste platiteľom DPH?

ÁNO - uveďte IČ pre DPH:

NIE

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

Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta)

Dátum hlásenia vzniku PU (deň, mesiac, rok)

Nahlasovateľ PU (meno, adresa, číslo telefónu a fax)

Miesto vzniku PU (adresa)

Názov objektu

Časť objektu

Podrobný popis príčiny vzniku PU (ak nestačí miesto, ďalšie údaje uveďte v prílohe)

Kto vyšetroval príčinu vzniku PU?

Vykonali ste opatrenia na odvrátenie bezprostredne hrozacej škody alebo opatrenia na zmiernenie následkov vzniknutej PU?

ÁNO - uveďte akého druhu a výšku vynaložených nákladov na ich realizáciu:

NIE

Máte uzatvorenú poistnú zmluvu na toto riziko aj v inej poisťovni?

ÁNO

NIE

Ak áno, v ktorej poisťovni:

V prípade, že existujú svedkovia vzniku PU, uveďte ich mená a adresy:

Bol pri PU poškodený

vlastný

alebo

cudzí okolitý majetok?

ÁNO

NIE

Ak áno, uveďte podrobnosti:

Kto je vlastníkom poškodených strojov, strojových alebo elektronických zariadení?

3 Ak je to možné, nasledujúce údaje vyplní ten, kto spôsobil poistnú udalosť, alebo za ňu zodpovedá, inak vyplní poistený

Meno, priezvisko a adresa toho, kto spôsobil PU	Vzťah k poškodenému
Má zodpovedná osoba poistenú zodpovednosť za škodu? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	
Ak áno, v ktorej poisťovni:	
Čo bolo podľa Vášho názoru príčinou vzniku PU?	
Súhlasíte s popisom vzniku a rozsahom PU uvedeným na tomto tlačíve? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	
Dátum, podpis (pečiatka) zodpovednej osoby:	

4 Rozsah poistnej udalosti

Názov poškodeného stroja, strojového alebo elektronického zariadenia (výkon, otáčky, hmotnosť, kapacita, frekvencia napájania a pod.)			
Typ	Výrobca	Výrobné číslo	Rok výroby
Názov poškodenej časti stroja, strojového alebo elektronického zariadenia a predpokladaná výška nákladov na opravu (ak nestačí miesto, ďalšie údaje uveďte v prílohe)			
Je v záručnej dobe? <input type="checkbox"/> ÁNO - záručná doba od: do: <input type="checkbox"/> NIE	Dátum uvedenia do prevádzky		
Máte stroj alebo zariadenie prenajaté na základe zmluvy?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE		
Boli doteraz na stroji alebo zariadení vykonané opravy?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE		
Ak áno, uveďte aké:			
Ukazujú miesta lomu na chyby materiálu alebo odlievania alebo na predchádzajúce opravy? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE			
Ak áno, uveďte podrobnosti:			
Vzniklo na uvedenom stroji alebo zariadení podobné poškodenie v minulosti? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE			
Ak áno, uveďte dátum a druh poškodenia:			
Kto vykoná opravu?			
Odhadovaná doba opravy?	Odhadované náklady na opravu		
Budú v rámci opravy vykonané nejaké zmeny alebo vylepšenia na konštrukcii alebo materiáli? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE			
Ak áno, uveďte podrobnosti:			
Nadobúdacia cena stroja alebo zariadenia			
Zostatková cena stroja alebo zariadenia			

Poznámka: V prípade poškodenia viacerých strojov, strojových alebo elektronických zariadení uveďte tieto na osobitnej prílohe.

Prílohy
---------

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

V	dňa
---	-----

Podpis (a pečiatka) poisteného
--------------------------------