

# OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI. POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Číslo poisťnej zmluvy:

Oznámenie škodovej udalosti **POISTENÝM**

Uplatnenie si nároku na náhradu škody **POŠKODENÝM**

Dátum vzniku                      Hodina                      Miesto vzniku škody ( mesto, ulica, číslo domu alebo kilometer, štát)

Hlásenie škodovej udalosti polícii                       áno                       nie                      adresa

Hlásenie škodovej udalosti hasičom                       áno                       nie                      adresa

## Poistený (A)

Priezvisko, meno, titul, resp. názov spoločnosti / RČ / IČO

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

Telefón

E-mail

## Poistené vozidlo (A)

Výrobca, model, typ

EČ (ŠPZ), VIN karosérie

## Vodič vozidla (A)

Priezvisko, meno, titul

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

Telefón

E-mail

Číslo vodičského preukazu, skupina, vydal DI

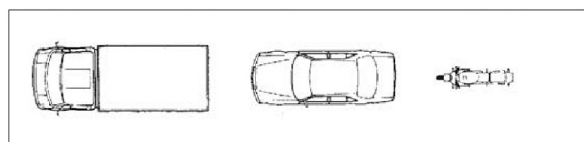
Viedol vodič vozidlo A s vedomím a súhlasom poisteného?                       áno                       nie

Viedol vodič vozidlo A pod vplyvom alkoholu?                       áno                       nie

Vzťah vodiča vozidla A k účastníkovi B, resp. vodičovi vozidla B                       príbuzenský                       pracovnoprávny                       iný

Vzťah vodiča vozidla A k poistenému                       príbuzenský                       pracovnoprávny                       iný

## Škoda na poistenom vozidle:



Viditeľné poškodenie označte krížikom

## Druh škodovej udalosti

- Slovenské vozidlo spôsobilo škodu na území SR slovenskému subjektu ( DR 0001 )  
 Slovenské vozidlo spôsobilo škodu na území SR zahraničnému subjektu ( DR 0002 )  
 Slovenské vozidlo spôsobilo škodu v zahraničí ( DR 0003 )  
 Zahraničné vozidlo spôsobilo škodu na území SR ( DR 0004 )  
 Zahraničné vozidlo spôsobilo škodu v zahraničí slovenskému subjektu ( DR 0005 )

## Poškodený (B)

Držiteľ poškodeného vozidla: priezvisko, meno, titul, resp. názov spoločnosti /RČ/ IČO

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

Telefón

E-mail

Č. účtu                       Platca DPH?                       áno                       nie

## Poškodené vozidlo (B)

Výrobca, model, typ

EČ (ŠPZ), VIN karosérie

Je vozidlo havarijne poistené?                       áno                       nie                     

Poistiteľ

Uplatňujete si náhradu z havarijného poistenia?                       áno                       nie

## Vodič vozidla (B)

Priezvisko, meno, titul

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

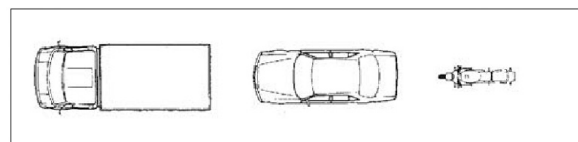
Telefón

E-mail

Číslo vodičského preukazu, skupina, vydal DI

Viedol vodič vozidlo B pod vplyvom alkoholu?                       áno                       nie

## Škoda na poškodenom vozidle:



Viditeľné poškodenie označte krížikom

**Priebeh vzniku a priebehu škodovej udalosti, poznámky**

<b>Vozidlo A</b>	<b>Vozidlo B</b>
<input type="checkbox"/> Vozidlo stálo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo sa pohlo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo zastavovalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo vychádzalo z parkoviska, pozemku, poľnej cesty	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo na parkovisko, pozemok, poľnú cestu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo išlo po kruhovom objazde	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo predbiehalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo cúvalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo vošlo do protismeru	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo nedalo prednosť v jazde	<input type="checkbox"/>

Priebeh škodovej udalosti a poznámky ku škodovej udalosti - škica (eventuálne použiť samostatný papier)

Kto zavinił nehodu ?  Vodič vozidla A  Vodič vozidla B  Iný

Spoluzavinil škodu poškodený?  áno  nie

Spoluzavinila škodu iná osoba?  áno  nie

Identifikácia osoby, ktorá spoluzavinila škodu   
 Priezvisko, meno, titul, adresa

Kde a kedy je možné poškodené vozidlo obhliadnúť?

Vznikla poškodenej osobe škoda na iných veciach (nie na vozidle)  áno  nie

Poškodené veci a stručný popis poškodenia

.....

.....

.....

Pri škode došlo k zraneniu osôb?  áno  nie

Vo vozidle EČ:	Priezvisko, meno a adresa zranenej osoby
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Prehlásenie oznamovateľa škodovej udalosti  poistený  splnomocnenec poisteného  poškodený  splnomocnenec poškodeného

**Podpísaný** svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov. V prípade ak poistený/poškodený je právnická osoba, oznamovateľ prehlasuje, že je oprávnený oznámiť udalosť za poisteného / poškodeného.

**Súhlasím** s tým, aby UNIQA poisťovňa, a.s. ako poskytovateľ náhrady za bolesť a sťaženie spoločenského uplatnenia požiadala o vydanie posudku o mojom zdravotnom stave a o jeho zmene v súvislosti s úrazom utrpěným pri horevudenej dopravnej nehode podľa §7 ods. 4 zákona č. 437/2004 Z.z.

**Splnomocňujem** týmto podľa § 50 a § 51 Tr. Poriadku (§ 17 Spr. Poriadku) zamestnancov UNIQA poisťovne, a.s. aby v zmysle § 65 Tr. Poriadku (§ 23 Spr. Poriadku) nahliadli pre potreby likvidácie uvedenej škody do vyšetrovacieho spisu (spisu dopravnej nehody) PZ SR, robili z neho výpisky a zabezpečovali si na vlastné náklady kópie.

Ako dolu podpísaný oznamovateľ beriem na vedomie, že osobné údaje nachádzajúce sa na tomto tlačíve som poisťovateľovi povinný poskytnúť v zmysle zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a že budú spracúvané v informačnom systéme poisťovateľa. Zároveň beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený získať osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií.

Zároveň dávam poisťovni súhlas:

- s poskytnutím osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, s likvidáciou poistných udalostí, s vymáhaním pohľadávok a zaisťovaním na účel zaistenia
- s cezhraničným prenosom osobných údajov vykonávanom na účely správy poistenia a an účely likvidácie poistných udalostí do krajín, ktoré zaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov ako aj krajín, ktoré nezaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov.

Oznamovateľ škodovej udalosti     
 Meno, priezvisko Telefón E-mail

V ..... dňa: .....  
 Podpis oznamovateľa - pečiatka Prezentačná pečiatka a podpis pracovníka poisťovateľa, ktorý oznámenie prevzal