



OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI Z POISTENIA NEHNUTEĽNOSTÍ A DOMÁCNOSTÍ A Z POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071 (ďalej len „poisťovateľ“)

Číslo poisťovej zmluvy: _____

1. Údaje o poistenom

- a. Meno a priezvisko/obchodné meno: _____
- b. Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____
- c. Korešp. adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____
- d. Rodné číslo/IČO: _____ e. Telefónne číslo*: _____
- f. E-mail **: _____
- g. Ste platcom DPH? áno nie
- h. Poistné plnenie žiadam zaslať:
 na číslo účtu (IBAN): _____
SWIFT/BIC: _____
Majiteľ účtu: _____
 poštovým poukazom na uvedenú adresu
- i. Poistné plnenie žiadam vyplatiť na základe: faktúry rozpočtu poisťovne*** doložených účtov

*na toto číslo Vám bude zároveň odoslaná aj SMS správa o uzavretí škodovej udalosti. Platí len pre poistenie nehnuteľností a domácností.

**Vyhlasujem, že uvedením e-mailovej adresy súhlasím s elektronickou komunikáciou v súvislosti s likvidáciou predmetnej škodovej udalosti.

***možné len v prípade fyzických osôb

2. Údaje o vzniku škodovej udalosti

- a. Dátum vzniku škodovej udalosti: ____ . ____ . ____ o ____ : ____ hod.
- b. Miesto vzniku škodovej udalosti: v garáži na záhrade v budove v byte v pivnici
 iné: _____
- Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____
poschodie: _____ číslo bytu: _____
- c. V ktorých miestnostiach vznikla škoda? _____
- d. Bola škoda spôsobená inou osobou? áno nie
Ak áno:
d/1. Meno a priezvisko: _____
d/2. Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____
d/3. Rodné číslo/IČO: _____
d/4. V čom vidíte jeho zavinenie? _____
- e. Škoda sa týka: živlu krádeže, resp. vandalizmu oslobodenia od platenia poistného skiel
 poistenia právnej ochrany poistenia všeobecnej zodpovednosti úrazového poistenia
 poistenia pohrebných nákladov poistenia domácich zvierat ukradnutia, straty dokladov
 vody z vodovodných zariadení a média z hasiacich zariadení skratu elektromotora v elektrospotrebiči
 iných príčin: _____

2. Údaje o vzniku škodovej udalosti (pokračovanie)

f. Bola škoda hlásená políciou? áno nie

Ak áno, uveďte ktorý policajný zbor šetril škodovú udalosť, adresu polície a číslo vyšetrovacieho spisu: _____

g. Bola škoda hlásená hasičskému záchrannému zboru? áno nie

Ak áno, uveďte ktorý hasičský zbor šetril škodovú udalosť, adresu HaZZ a číslo vyšetrovacieho spisu: _____

h. Príčina vzniku škody a popis jej priebehu: _____

i. Je poškodený majetok predmetom vinkulácie? áno nie

Ak áno uveďte názov peňažného ústavu a číslo úverovej zmluvy: _____

j. Uplatnili ste si nárok na poistné plnenie/náhradu škody aj u iného poisťovateľa? áno nie

Ak áno, uveďte v ktorej poisťovni: _____

k. Kontaktovali ste asistenčné služby? áno nie

Ak áno, uveďte riešenie alebo poskytnutú službu: _____

3. Škody zo zodpovednosti za škodu (vyplňa poškodený)

a. Meno a priezvisko/obchodné meno: _____

b. Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____

c. Telefónne číslo: _____ d. Rodné číslo/IČO: _____

e. E-mail*: _____

*Vyhlasujem, že uvedením e-mailovej adresy súhlasím s elektronickou komunikáciou v súvislosti s likvidáciou predmetnej škodovej udalosti.

f. Ste platcom DPH? áno nie

g. Poistné žiadam zaslať:

na číslo účtu (IBAN): _____

SWIFT/BIC: _____

Majiteľ účtu: _____

poštovým poukazom na uvedenú adresu

h. Poistné plnenie žiadam vyplatiť na základe: faktúry rozpočtu poisťovne doložených účtov

i. Máte príbuzenský vzťah k poistenému? áno nie *i/1.* Ak áno, aký? _____

j. Žijete s poisteným v spoločnej domácnosti? áno nie

k. Spoluzavinil škodu poškodený alebo iná osoba? áno, miera spoluviny v %: _____ nie

k/1. Meno a priezvisko: _____

l. Je poškodená vec poistená havarijným/majetkovým poistením?

áno, v _____ nie

m. Uplatnili ste si nárok na poistné plnenie/náhradu škody aj u iného poisťovateľa? áno nie

Ak áno, uveďte v ktorej poisťovni: _____

4. Zoznam poškodených, odcudzených vecí

Poškodená vec (názov/značka)	Kus/ množstvo/ rozmery	Nadobúdacia cena/ odhadovaná cena	Vek veci	Uvedte rozsah škody/poškodenia

Vyhlasujem, že som na všetky otázky odpovedal úplne a pravdivo, splnomocňujem poisťovateľa, aby za mňa nároky s poškodeným prerokoval a ak sú oprávnené ich aj vysporiadal. Podpísaný prehlasuje, že v prípade, ak uviedol osobné údaje o iných osobách na tomto tlačive, má od tejto osoby súhlas na poskytnutie jej osobných údajov poisťovateľovi na účel likvidácie poistných udalostí. Informáciu o spracúvaní osobných údajov v súvislosti s likvidáciou poistnej udalosti možno získať na webovej stránke poisťovateľa Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.groupama.sk.

V _____ dňa | | . | | . | | | |

V _____ dňa | | . | | . | | | |

podpis poisteného

podpis poškodeného