Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

2450

Č. škodovej udalosti

OZNÁMENIE O VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI

z poistenia majetku

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
DIČ: 2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I.,
IČ DPH: SK7020000746 odd: Sa, vložka 79/B

ÚDAJE O POISTENOM

Číslo poistnej zmluvy (z poistky)		
Priezvisko (názov firmy)	**Meno, titul**	**Rodné číslo/IČO**
Adresa bydliska		**PSČ**
Telefonický kontakt	**E-mail**	**Platiteľ DPH** ☐ áno ☐ nie

ÚDAJE O VZNIKNUTEJ ŠKODE

Dátum vzniku	**Čas vzniku**	**Miesto škody**
ČVS polície a adresa	**ČVS hasičov a adresa**	
Príčina a popis vzniku škody		**Predpokladaná výška škody**
Zoznam poškodených, zničených vecí uveďte na tlačive „Súpis škôd...“		
Kto zavinil škodu? (bližšie údaje spolu so škodcom uveďte na priloženom tlačive)		
Sú poškodené veci poistené v inej poisťovni? ☐ áno ☐ nie	**Ak áno, v ktorej?**	
Leasing ☐ áno ☐ nie	**Názov a sídlo leasingovej spoločnosti**	**Číslo leasingovej zmluvy**
Vinkulácia ☐ áno ☐ nie	**Názov a sídlo vinkulanta**	
Záložné právo ☐ áno ☐ nie	**Názov a sídlo veriteľa**	

POKYNY K VÝPLATE POISTNÉHO PLNENIA

Poistné plnenie žiadam poukázať:

☐ **na adresu**		**PSČ**
☐ **na účet (IBAN)**		**Názov banky**
☐ **áno Vyhlasujem, že som majiteľom uvedeného účtu**	☐ **nie Účet patrí manželovi, manželke alebo blízkym osobám uveďte vlastníka účtu a vzťah**	

PREHLÁSENIE POISTENÉHO

Beriem na vedomie, že spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákon č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti.
Informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.kooperativa.sk

V **dňa** **podpis poisteného/poškodeného (pečiatka)**

V PRÍPADE ODCUDZENIA

Akým spôsobom bolo odcudzenie vykonané?
Ktoré stavebné súčasti páchateľ poškodil pri krádeži?
Akým spôsobom bol objekt zabezpečený voči odcudzeniu?

SÚPIS ŠKÔD NA POŠKODENÝCH (ZNIČENÝCH), ODCUDZENÝCH VECIACH

Zoznam vecí	Rozmery, počet	Nákupná cena	Vek veci	Rozsah poškodenia

Pri nedostatku miesta použite prílohu.

Podpísaný svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť údajov	**V**	
	Dňa	**podpis poisteného/poškodeného (pečiatka)**

Vážený klient,
v prípade, ak potrebujete poradiť alebo sa informovať o stave a priebehu vybavovania Vašej škodovej udalosti, kontaktujte nás, prosím, na telefónnom čísle Centrálneho dispečingu škôd: +421 2 5729 9999 a www.kooperativa.sk.
Požadované doklady k vybaveniu škodovej udalosti vyžiadané pri obhliadke môžete doručiť:
- **elektronicky na našej stránke www.kooperativa.sk v sekcii „Stav mojej škody" po zadaní čísla škodovej udalosti**
- **e-mailom na adresu likvidaciaNP@kooperativa.sk**
- **poštou na adresu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. VIG, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava**