



## Oznámenie o vzniku škodovej udalosti z poistenia majetku

Č. škodovej udalosti:										
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Údaje o poistenom:

Meno a adresa poisteného (názov firmy):	Číslo poistnej zmluvy:
	Tel./meno povereného:
IČO:	Platiteľ DPH:
Rodné číslo:	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

### Údaje o vzniknutej škode:

Dátum vzniku:	Čas vzniku:	Miesto škody:	ČVS polície: Adresa:
			ČS hasičov: Adresa:

Príčina a popis vzniku škody:

Predpokladaná výška škody:

Zoznam poškodených, zničených vecí uveďte na tlačive „Súpis škôd...“

Kto zaviniť 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

Poistné plnenie žiadam zasláť na:	Číslo účtu/bankové spojenie/IBAN:
Meno a adresa poškodeného (názov firmy):	Majiteľ účtu:
	Poštovou poukážkou na adresu:

Svojím podpisom dávam v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov súhlas poisťovni, aby moje osobné údaje na tomto oznámení a priložených dokladoch, ktoré som poskytol/a/ za účelom vysporiadania nárokov na náhradu škody, spracovala vo svojich informačných systémoch po dobu nevyhnutnú pre likvidáciu a archiváciu poistných udalostí. Zároveň dávam súhlas s poskytnutím týchto údajov tretím osobám za účelom vysporiadania nárokov na náhradu škody. Dotknutá osoba je oprávnená odvolať svoj súhlas v prípade, ak pri spracúvaní jej osobných údajov došlo k porušeniu príslušných právnych predpisov. Dotknutá osoba je oprávnená odvolať súhlas písomne v lehote šiestich mesiacov odo dňa, kedy sa o porušení zákona 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov dozvedela, najneskôr však do jedného roka od jeho porušenia. Odvolanie súhlasu musí byť doručené poisťovni osobne alebo doporučenou poštou. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia poisťovni. Odvolaním súhlasu nie sú dotknuté práva a povinnosti poisťovne vyplývajúce z poistného vzťahu.

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 centrálného dispečingu škôd: 0850 111 577 (non-stop).

Požadované doklady k vybaveniu škodovej udalosti vyžiadané pri obhliadke pracovníkom poisťovne žiadame doručiť osobne alebo poštou na pobočku pracovníkovi, ktorý vykonal obhliadku miesta škodovej udalosti.

#### **Adresy pobočiek poisťovne Kooperativa, a.s. VIG**

<b>Bratislava:</b>	<b>Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava</b>
<b>Nitra:</b>	<b>Farská 30, 949 01 Nitra</b>
<b>Nové Zámky:</b>	<b>Forgáčova bašta 15, 940 56 Nové Zámky</b>
<b>Dunajská Streda:</b>	<b>Kukučínova 451, 929 01 Dunajská Streda</b>
<b>Trenčín:</b>	<b>Piaristická 16, 911 01 Trenčín</b>
<b>Trnava:</b>	<b>Hviezdoslavova 14, 917 01 Trnava</b>
<b>Senica:</b>	<b>Hviezdoslavova 1585/1A, 905 01 Senica</b>
<b>Banská Bystrica:</b>	<b>Nám. Š. Moysesu 9, 974 01 Banská Bystrica</b>
<b>Rimavská Sobota:</b>	<b>Povstania 12, 979 01 Rimavská Sobota</b>
<b>Žilina:</b>	<b>Uhoľná 1, 010 01 Žilina</b>
<b>Liptovský Mikuláš:</b>	<b>M. Pišúta 1, 031 01 Liptovský Mikuláš</b>
<b>Poprad:</b>	<b>Nám. Sv. Egídia 22, 058 01 Poprad</b>
<b>Košice:</b>	<b>Mäsiarska 11, 040 01 Košice</b>
<b>Prešov:</b>	<b>Hlavná 138, 080 01 Prešov</b>
<b>Michalovce:</b>	<b>Obchodná 2, 071 01 Michalovce</b>