

Číslo škodovej udalosti		Evidenčné číslo vozidla (vozidlo vinníka)							
-------------------------	--	---	--	--	--	--	--	--	--

1. ŠKODA

Dátum škody :		Miesto škody (mesto, ulica, iná špecifikácia):
Čas škody:		
Podrobne popíšte vznik a priebeh škody:		
Bola pri škode spísaná správa o nehode?		<input type="checkbox"/>

2. POŠKODENÝ

Meno a priezvisko/ Obch. Meno:		Rodné číslo/ IČO	
Adresa / Sídlo spoločnosti	Ulica:	Číslo:	
	Mesto:	PSČ:	
Telefón: *	E-mail:	Ste platcom DPH?	<input type="checkbox"/>
* na uvedené číslo Vám bude zároveň odoslaná SMS notifikácia o uzavretí škodovej udalosti			
Bankové spojenie (číslo účtu):			
Váš vzťah k vinníkovi?	Manžel / ka	<input type="checkbox"/>	Osoba žijúca s Vami v spoločnej domácnosti
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. POŠKODENÉ VOZIDLO

Evidenčné číslo vozidla:		Rok výroby:		Počet km:	
Továrenská značka, typ:		Druh vozidla:		Farba:	
VIN (výrobné číslo vozidla)		Objem v cm ³ :		Výkon v kW:	
Uplatňujete si náhradu škody z Vášho havarijného poistenia?			<input type="checkbox"/>	Je vozidlo na leasing / úver?	
			<input type="checkbox"/>		
Obchodný názov poisťovne:			Obchodný názov leasingovej spoločnosti :		

4. PODROBNÝ POPIS POŠKODENIA VOZIDIEL (popíšte poškodené diely a časti)

Vaše vozidlo:	Vozidlo, ktoré spôsobilo škodu:				
Za opravu vozidla doložím účty	<input type="checkbox"/>	Škodu žiadam preplatiť rozpočtom, bez doloženia účtov	<input type="checkbox"/>	Ešte sa rozhodnem	<input type="checkbox"/>

5. VINNÍK

Meno a priezvisko / obch. meno:		Telefón:	
Vodič vozidla v čase nehody:		Telefón:	
Továrenská značka, model:		Farba:	
Číslo poistnej zmluvy vinníka nehody :			

6. POLÍCIA

Šetrené políciou?	<input type="checkbox"/>	Dôvod nenahlásenia polícií:	
Uvedte útvar polície, ktorý udalosť šetрил:		Vyhotovila polícia fotky?	<input type="checkbox"/>

7. ŠKODA NA ZDRAVÍ (pokial' nestačí miesto, priložte samostatný list)

Zranené osoby (meno a priezvisko, adresa, telefón):	Bezpečnostný pás použitý?
1.	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>
Usmrtené osoby (meno a priezvisko, adresa):	Bezpečnostný pás použitý?
1.	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>

8. INÝ POŠKODENÝ MAJETOK

Batožina, odev, tovar, verejnoprospešné zariadenie, nehnuteľnosť a podobne:			
Uplatňujete si náhradu škody z Vášho majetkového poistenia?	<input type="checkbox"/>	Obchodný názov poisťovne:	

9. UPLATNILI STE SI NÁHRADU ŠKODY?

a) u poisteného:	<input type="checkbox"/>	V akej sume, prípadne v akej forme?	
b) na súde?	<input type="checkbox"/>	Adresa súdu:	
c) u iného poisťovateľa?	<input type="checkbox"/>	Názov poisťovne:	

Som si vedomý/á, že v zmysle zákona o poisťovníctve poisťovateľ môže spracúvať moje osobné údaje uvedené v tomto oznámení, vrátane priložených dokladov, za účelom likvidácie poistnej udalosti. Vyhlasujem, že som sa oboznámil/a so základnými informáciami o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu umiestnené na www.union.sk. Zároveň splnomocňujem podľa § 50 a 51 Tr. poriadku (§ 17 Spr. poriadku), v zmysle § 65 Tr. poriadku (§ 23 Spr. poriadku) pracovníkov Union poisťovne, a. s., na nahliadnutie do spisu dopravnej nehody PZ SR, robiť z neho výpisy a zabezpečovať si na vlastné náklady kópie. Vyhlasujem, že všetky údaje v tomto oznámení sú pravdivé.

Platný variant označte vždy

V

Dňa:

.....

Podpis