

## Oznámenie škody z poistenia motorových vozidiel Krádež vozidla

Generali Poisovňa, a. s., odštepny závod Genertel, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č.: 1325/B, za ktorú koná Lukáš Bertók, vedúci odštepneho závodu, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487 www.genertel.sk (ale len „poisovate“).

Za Genertel prevzal dňa:  
meno, priezvisko, podpis a pečiatka

íslo poistnej zmluvy																				
Evidenčné číslo vozidla																				

--

### Základné údaje o škodovej udalosti:

Dátum hlásenia		Hodina vzniku	
Miesto vzniku škody (mesto, ulica, iná špecifikácia)		Krajina	
Popíšte vznik a priebeh škodovej udalosti			
Páchate	známy:		neznámy:

### Oznamovate :

Meno a priezvisko/ Obchodné meno		Rodné číslo	
		I O	
Adresa/ sídlonosti		Mesto	
		PS	
Telefón		E-mail	

### Poistený:

Meno a priezvisko/ Obchodné meno		Rodné číslo	
		I O	
Adresa/ sídlonosti		Mesto	
		PS	
Telefón		E-mail	
íslo útu, kam zasla poistné plnenie			

### Poistník (vyplte len v prípade, ak poistník nie je zároveň poisteným):

Meno a priezvisko/ Obchodné meno		Rodné číslo	
		I O	
Adresa/ sídlonosti		Mesto	
		PS	
Telefón		E-mail	

**Poistené vozidlo:**

<b>Továrenská značka, typ a prevedenie</b>				
<b>VIN (výrobné číslo karosérie)</b>			<b>Farba</b>	
<b>Osvedčenie o evidencii</b>			<b>Rok výroby</b>	
<b>Dátum uvedenia do prevádzky</b>			<b>Výkon</b>	
<b>Počet najazdených km</b>			<b>Palivo</b>	
<b>Markanty vozidla</b> (reklama, pieskovanie skiel, poškodenie)			<b>STK platí do</b>	
			<b>EK platí do</b>	
<b>Je vozidlo financované na leasing?</b> Ak áno, uveďte obchodné meno, sídlo leasing spoločnosti a číslo zmluvy				
<b>Počet kúrov/štartovacích kariet k vozidlu</b>	<b>originál:</b>		<b>dodatčne vyrobené kúry/štartovacie karty :</b>	
<b>Počet iných ovládačov k vozidlu</b> (napr. diaľkové ovládanie)	<b>originál:</b>		<b>dodatčne vyrobené ovládače:</b>	
<b>Počet odovzdaných kúrov/štartovacích kariet a iných ovládačov</b>	<b>kúry/štartovacie karty:</b>		<b>iné ovládače:</b>	

**Polícia:**

<b>Bola škodová udalosť hlásená políciou</b>	
<b>Uveďte presnú adresu orgánu polície, ktorá udalosť riešila</b>	
<b>Svedkovia škodovej udalosti</b> (meno, adresa, telefón)	

K hláseniu škodovej udalosti priložte všetky dokumenty súvisiace s uvedenou udalosťou (napr. protokol Polície SR, vyjadrenie svedkov).

Poistovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa.

Podpísaný vyhlasuje, že na všetky otázky odpovedal pravdivo a úplne.

V .....

d a .....

.....

Podpis / pečiatka