

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
 Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR
 IČO: 31 383 408 • DIČ: 2020843561,
 IČ pre DPH: SK 2020843561
 Obchodný register Okresného súdu
 Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B
 Tel.: +421 850 60 60 60
 www.wustenrot.sk

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA SKIEL MOTOROVÝCH VOZIDIEL

04/2016

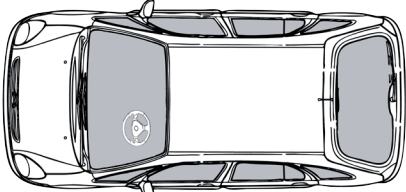
1 Poistený: Fyzická osoba Právnická osoba/ Fyzická osoba podnikateľ

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno):		Rodné číslo/IČO:
Adresa/sídlo (ulica, č. domu):		Obec:
PSČ:	Tel. číslo:	E-mail:

OSOBA OPRÁVNENÁ KONAŤ V MENE POISTNÍKA (napr. konateľ, člen predstavenstva)

Meno, priezvisko, titul:		Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:			
Meno, priezvisko, titul		Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:			
Bankové spojenie/ Názov banky:		číslo účtu/IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Ste platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte IČ pre DPH:			

2 Údaje o poistenom vozidle a sklách:

Továrenská značka, typ:		EČV/ŠPZ:	Dátum pridelenia prvého EČV:	VIN (výrobné číslo vozidla/karosérie):
Výrobné číslo motora:	Rok výroby:	Farba:	Počet najazdených kilometrov:	Označte krížikom poškodené sklá: 
Výkon motora v kW:	Zdvih. obj. v cm3:	Bolo vozidlo už predtým poškodené? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie kedy?	Bola škoda nahradená poisťovňou? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Nadobudli ste vozidlo prostredníctvom lízingovej spoločnosti? <input type="checkbox"/> áno - priložte kópiu lízingovej zmluvy <input type="checkbox"/> nie		Je vozidlo poistené havarijným poistením alebo má zvlášť dojednané poistenie skiel? <input type="checkbox"/> áno - uveďte v ktorej poisťovni: <input type="checkbox"/> nie		

3 Údaje o poistnej udalosti (ďalej len "PU"):

Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Dátum hlásenia PU: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nahlasovateľ PU (meno, adresa a telefónne číslo):	Miesto vzniku PU (adresa):
Vodič v čase PU (meno, adresa a telefónne číslo):	Vzťah vodiča k vlastníkovi vozidla (zamestnanec, rodinný príslušník, nájomca):
Bola PU oznámená políciou? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Dátum oznámenia PU políciou: Pod evidenčným číslom:	Adresa polície:
Podrobný popis vzniku PU:	

4 Zavinenie poistnej udalosti:

Kto zaviniel PU? <input type="checkbox"/> Vy (Váš vodič) <input type="checkbox"/> Iný (Meno, priezvisko, titul):			
Typ vozidla:	EČV:	PZP poisťovňa:	číslo zmluvy PZP:

5 Svedkovia poistnej udalosti:

Meno, priezvisko, titul:	Adresa a telefónne číslo:	Rodné číslo/IČO:
--------------------------	---------------------------	------------------

Prílohy

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto oznámení sú pravdivé.

V

dňa

Podpis (a pečiatka) poisteného