

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

Za Genertel tlačivo prevzal d a:  
(meno a priezvisko, podpis a pečiatka)

<b>íslo poistnej zmluvy vinníka (bielej alebo zelenej karty)</b>	
<b>Evidenčné íslo poisteného vozidla (vinníka):</b>	

## DOPRAVNÁ NEHODA/ŠKODOVÁ UDALOS ( alej len ŠU)

Dátum dopravnej nehody/ŠU:	as dopravnej nehody/ŠU:
Miesto dopravnej nehody/ŠU (mesto, ulica, iná špecifikácia):	Krajina:
Popíšte vznik a priebeh dopravnej nehody/ŠU. Do mriežky zakreslite nehodový dej (vozidlo vinníka označte V, vozidlo poškodeného označte P):	

## POISTENÝ - ŠKODCA

Meno a priezvisko/ obchodné meno:	Telefón:
Adresa/ sídlo spoločnosti:	Mesto: PS :

## VOZIDLO ŠKODCU

Továrenská značka, typ a prevedenie:	Farba:
Je vozidlo havarijne poistené? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Neviem	Uveďte obchodné meno a sídlo poisovne:

## POŠKODENÝ

Meno a priezvisko/ obchodné meno:	Rodné íslo/ I O:
Adresa/ sídlo spoločnosti:	Mesto: PS :
Telefón:	Fax: E-mail:
Bankové spojenie ( íslo účtu):	Kód banky: Ste platcom DPH? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Váš vzťah k poistenému?	Manžel / ka <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE Osoba žijúca s Vami v spoločnej domácnosti <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE

## SPOLUCESTUJÚCI vo Vašom vozidle (meno a priezvisko, adresa, telefón)


## POŠKODENÉ VOZIDLO

Evidenčné íslo vozidla:	Pridelené d a:	STK platí do:
Továrenská značka, typ a prevedenie:	Počet km:	
VIN (výrobné íslo karosérie, rámu):	Druh vozidla:	
Výrobné íslo motora:	Objem v cm <sup>3</sup> :	Výkon v kW : Palivo:
Rok výroby:	Farba:	Počet dverí:
Je vozidlo havarijne poistené? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Uveďte obchodné meno a sídlo poisovne:	
Je vozidlo na leasing / úver? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Uveďte obchodné meno, sídlo leasingovej spoločnosti a íslo zmluvy :	

**POLÍCIA:**

Šetrené políciou?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Vykonala polícia fotodokumentáciu?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Uve te presnú adresu orgánu polície, ktorá udalos šetrila:			
Dôvod nenahlásenia polícií:			

Svedkovia dopravnej nehody/ŠU (meno a priezvisko, adresa, telefón):	
---	--

**PODROBNÝ POPIS POŠKODENIA VOZIDIEL** (popíšte poškodené diely a asti)

Vaše vozidlo:	Vozidlo, ktoré spôsobilo dopravnú nehodu/ŠU:
<input type="checkbox"/> Za opravu vozidla doložím ú ty <input type="checkbox"/> Škodu na vozidle žiadam preplati rozpo tom, bez doloženia ú tov <input type="checkbox"/> Ešte sa rozhodnem	

**VÁŠ INÝ POŠKODENÝ MAJETOK**

Batožina, odev, tovar, verejnoprospešné zariadenie, nehnute nos a podobne:	
--	--

**ŠKODA NA ZDRAVÍ** (Pokia nesta í miesto, priložte samostatný list)

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

**Uplatnili ste si už náhradu škody?**

a) u poisteného:	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	V akej sume, prípadne v akej forme?
b) na súde?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Adresa súdu:
c) u iného pois ovate a?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Adresa pois ovne:

**Žiadame Vás o sprístupnenie predmetu poškodenia a sú innos pri vykonaní obhliadky poškodenia**

Bola vykonaná obhliadka poškodenej veci?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ÁNO	Ak ÁNO, uve te meno osoby, miesto obhliadky a tel. kontakt osoby, ktorá obhliadku vykonala :
Pokia nebola vykonaná obhliadka, kde je možné obhliadku vykona ?		
Uve te meno, miesto a tel. kontakt osoby s ktorou je možné dohodnú obhliadku		

Poist'ovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o pois'tovníctve v platnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovom sídle pois'tovateľa.

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

V ..... d a.....

\* Platný variant ozna te vždy

Nysz 14466

.....  
Meno, priezvisko a itate ný podpis oznamovate a