

## OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ ODCUDZENÍM

číslo škodovej udalosti:

Poistený (meno a priezvisko alebo názov firmy):	
Adresa poisteného:	
	Poistná zmluva č.:
Mailový kontakt poisteného:	Tel. č. + kontaktná osoba*:

\*na uvedené číslo Vám bude zároveň odoslaná SMS notifikácia o uzavretí škodovej udalosti

Vznik škody dňa:	o hod.	Kto zistil vznik škody?
Miesto vzniku škody (obec, ulica):		
Policajnému zboru bolo hlásené dňa:	adresa PZ:	
Z akých priestorov boli veci odcudzené? (skriňa, miestnosť, sklad)		
Ako bol priestor zabezpečený voči vniknutiu nepovolanej osoby?		
Podrobne opíšte ako bolo odcudzenie vykonané, aké prekážky páchateľ prekonal?		
Boli odcudzené aj peniaze, cennosti alebo cenniny? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		
Ak áno, z akej schránky (pokladnička, skriňa, trezor) boli odcudzené?		
Kde bola schránka uložená?		
Aké prekážky prekonal páchateľ, aby sa dostal k schránke a do nej?		
Aké bezpečnostné opatrenie ste vykonali alebo vykonáte pre zlepšenie ochrany majetku?		
Máte dojednané poistenie poškodených vecí na to isté riziko aj u iného poisťovateľa? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		
Názov a č. PZ inej poisťovne:		
Uvedte číslo účtu, na ktorý žiadate poukázať náhradu škody:		
účet č.:	vedený v:	
Ste platiteľ dane z pridanej hodnoty? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		
Ak ste fyzická osoba činná v podnikaní, uveďte celú adresu správcu dane:		

Por. čís.	Označenie a opis poškodených, zničených alebo odcudzených vecí	Kusov	Kúpené dňa	Nadobúdacía cena za kus (v EUR)	Hodnota vecí so zreteľom na opotrebovanie

Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol pravdivo.

Týmto splnomocňujem Union poisťovňu, a.s. k výkonu administratívnych a právnych úkonov, potrebných k šetreniu a k likvidácii tejto udalosti.

**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 poisťovnej udalosti.**

**Vyhlasujem, že som sa oboznámil/a so základnými informáciami o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu umiestnenými na [www.union.sk](http://www.union.sk)**

V ..... dňa .....

.....

Podpis poisteného

Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, IČO : 31322051, DIČ: 2020800353,  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa vl. č. 383/B,

**kontakt: Tel.: 0850 111 211 Mail: [majetok.likvidacia@union.sk](mailto:majetok.likvidacia@union.sk)**