

4. Vyšetrovanie udalosti políciou

Bola škoda vyšetrovaná políciou? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
Ak áno, uveďte adresu a číslo konania
Ak nie, uveďte dôvod nenahlásenia

5. Vodič poškodeného vozidla

Vodič vozidla v čase udalosti (meno a priezvisko)		
Adresa trvalého pobytu		
Obec	PSČ	
Tel. / Fax	E-mail	
Korešpondenčná adresa		
Rodné číslo	Číslo vodičského preukazu	Vystavený dňa
Vydaný v	Pre skupinu	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> T

6. Vinník nehody

Kto zaviniť škodu? (vodič v čase udalosti)	
Adresa trvalého pobytu	
Obec	PSČ
Tel. / Fax	E-mail
Korešpondenčná adresa	
Majiteľ vozidla	
Korešpondenčná adresa	
EČV/ŠPZ	
Druh vozidla, značka, typ	
Číslo poisťnej zmluvy a názov poisťovne	

7. Iné

--

Poistné plnenie zašlite na	účet číslo	kód banky
	adresu	
V ktorom servise plánujete vozidlo opraviť?		
Adresa servisu, kontaktná osoba		

Poučenie

Poistený je povinný v zmysle poisťných podmienok oznámiť poisťovni škodovú udalosť bezodkladne. Poistený je povinný umožniť zástupcovi poisťovne vykonať prehliadku poškodeného vozidla a riadiť sa jeho pokynmi. O priebehu vybavovania vašej škodovej udalosti sa môžete informovať na Infolinke poisťovateľa +421 2 2929 2929. Pri kontakte s poisťovateľom majte pri sebe poisťnú zmluvu, doklady od vozidla (v prípade nových vozidiel osvedčenie o registrácii vozidla, príp. pri starších vozidlách veľký technický preukaz) a vodičský preukaz vodiča v čase škodovej udalosti. Ak ste zodpovedný za škodu spôsobenú inému, oznámte škodovú udalosť z poistenia zodpovednosti za škodu svojej poisťovni.

Dole podpísaný poistený potvrdzuje správnosť a pravdivosť údajov uvedených na tomto formulári, zároveň berie na vedomie vyššie uvedené poučenie.

Miesto

Dátum

Podpis (a pečiatka) poškodeného/oprávnenej osoby
--