



Oznámenie škodovej udalosti
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú
prevádzkou motorového vozidla

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Číslo poisťnej zmluvy:

Oznámenie škodovej udalosti **POISTENÝM**

Uplatnenie si nároku na náhradu škody **POŠKODENÝM**

Dátum vzniku Hodina Miesto vzniku škody (mesto, ulica, číslo domu alebo kilometer, štát)

Hlásenie škodovej udalosti polícií áno nie adresa

Hlásenie škodovej udalosti hasičom áno nie adresa

Poistený (A)

Priezvisko, meno, titul, resp. názov spoločnosti / RČ / IČO

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

Telefón

E-mail

Poistené vozidlo (A)

Výrobca, model, typ

EČ (ŠPZ), VIN karosérie

Vodič vozidla (A)

Priezvisko, meno, titul

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

Telefón

E-mail

Číslo vodičského preukazu, skupina, vydal DI

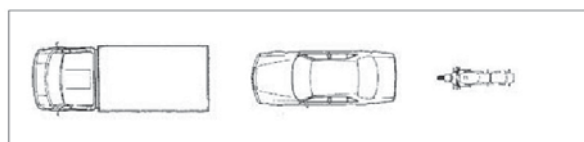
Viedol vodič vozidlo A s vedomím a súhlasom poisteného? áno nie

Viedol vodič vozidlo A pod vplyvom alkoholu? áno nie

Vzťah vodiča vozidla A k účastníkovi B, resp. vodičovi vozidla B príbuzenský pracovnoprávny iný

Vzťah vodiča vozidla A k poistenému príbuzenský pracovnoprávny iný

Škoda na poistenom vozidle:



Viditeľné poškodenie označte krížikom

Druh škodovej udalosti

- Slovenské vozidlo spôsobilo škodu na území SR slovenskému subjektu (DR 0001)
 Slovenské vozidlo spôsobilo škodu na území SR zahraničnému subjektu (DR 0002)
 Slovenské vozidlo spôsobilo škodu v zahraničí (DR 0003)
 Zahraničné vozidlo spôsobilo škodu na území SR (DR 0004)
 Zahraničné vozidlo spôsobilo škodu v zahraničí slovenskému subjektu (DR 0005)

Poškodený (B)

Držiteľ poškodeného vozidla: priezvisko, meno, titul, resp. názov spoločnosti /RČ/ IČO

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

Telefón

E-mail

Č. účtu Platca DPH? áno nie

Poškodené vozidlo (B)

Výrobca, model, typ

EČ (ŠPZ), VIN karosérie

Je vozidlo havarijne poistené? áno nie

Poistiteľ

Uplatňujete si náhradu z havarijného poistenia? áno nie

Vodič vozidla (B)

Priezvisko, meno, titul

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

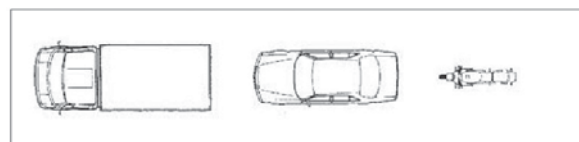
Telefón

E-mail

Číslo vodičského preukazu, skupina, vydal DI

Viedol vodič vozidlo B pod vplyvom alkoholu? áno nie

Škoda na poškodenom vozidle:



Viditeľné poškodenie označte krížikom

Priebeh vzniku a priebehu škodovej udalosti, poznámky

Vozidlo A	Vozidlo B
<input type="checkbox"/> Vozidlo stálo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo sa pohlo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo zastavovalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo vychádzalo z parkoviska, pozemku, poľnej cesty	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo na parkovisko, pozemok, poľnú cestu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo išlo po kruhovom objazde	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo predbiehalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo cúvalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo vošlo do protismeru	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo nedalo prednosť v jazde	<input type="checkbox"/>

Priebeh škodovej udalosti a poznámky ku škodovej udalosti - škica (eventuálne použiť samostatný papier)

Kto zavinił nehodu ? Vodič vozidla A Vodič vozidla B Iný

Spoluzavinil škodu poškodený? áno nie

Spoluzavinila škodu iná osoba? áno nie

Identifikácia osoby, ktorá spoluzavinila škodu
 Priezvisko, meno, titul, adresa

Kde a kedy je možné poškodené vozidlo obhliadnúť?

Vznikla poškodenej osobe škoda na iných veciach (nie na vozidle) áno nie

Poškodené veci a stručný popis poškodenia

.....

.....

.....

Pri škode došlo k zraneniu osôb? áno nie

Vo vozidle EČ:	Priezvisko, meno a adresa zranenej osoby
.....
.....
.....
.....

Prehlásenie oznamovateľa škodovej udalosti poistený splnomocnencem poisteného poškodený splnomocnencem poškodeného

Podpísaný svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov. V prípade ak poistený/poškodený je právnická osoba, oznamovateľ prehlasuje, že je oprávnený oznámiť udalosť za poisteného / poškodeného.

Súhlasím s tým, aby UNIQA poisťovňa, a.s. ako poskytovateľ náhrady za bolesť a sťaženie spoločenského uplatnenia požiadala o vydanie posudku o mojom zdravotnom stave a o jeho zmene v súvislosti s úrazom utrpým pri horevudenej dopravnej nehode podľa §7 ods. 4 zákona č. 437/2004 Z.z.

Splnomocňujem týmto podľa § 50 a § 51 Tr. Poriadku (§ 17 Spr. Poriadku) zamestnancov UNIQA poisťovne, a.s. aby v zmysle § 65 Tr. Poriadku (§ 23 Spr. Poriadku) nahliadli pre potreby likvidácie uvedenej škody do vyšetrovacieho spisu (spisu dopravnej nehody) PZ SR, robili z neho výpisky a zabezpečovali si na vlastné náklady kópie.

Ako dolu podpísaný oznamovateľ beriem na vedomie, že osobné údaje nachádzajúce sa na tomto tlačíve som poisťovateľovi povinný poskytnúť v zmysle zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a že budú spracúvané v informačnom systéme poisťovateľa. Zároveň beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený získať osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií.

Zároveň dávam poisťovni súhlas:

- s poskytnutím osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, s likvidáciou poistných udalostí, s vymáhaním pohľadávok a zaisťovaním na účel zaistenia
- s cezhraničným prenosom osobných údajom vykonávanom na účely správy poistenia a an účely likvidácie poistných udalostí do krajín, ktoré zaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov ako aj krajín, ktoré nezaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov.

Oznamovateľ škodovej udalosti
 Meno, priezvisko Telefón E-mail