11_04_poistovna_tatra_tlaciva.qxp 18. 3. 2005 14:15 Page 1

Poisťovňa Poštovej banky, a. s.
Dvořákovo nábrežie, 811 02 Bratislava
Zapísaná v OR OS Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 953/B

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ ŽIVLOM, ALEBO VODOU Z VODOVODNÝCH ZARIADENÍ

POISTENÝ

Meno poisteného / Názov firmy /	Číslo poistnej zmluvy
Ulica, č. domu / Sídlo firmy /	Rodné číslo poisteného / IČO firmy /
PSČ Mesto / obec / ☐☐☐☐☐	Platca DPH ☐ áno ☐ nie
Kontaktné tel. číslo	Peňažný ústav a číslo účtu, na ktorý poukážeme plnenie
Kontaktná osoba	

Škoda vznikla dňa			o		hod.				
Miesto vzniku škody /adresa/	v			ul.		č.		posch.	
Škoda vznikla v	☐ budove	☐ byte	☐ pivnici	☐ suteréne	☐ sklade	☐ predajni	☐ kancelárii	☐ na streche	
	☐ inde	presne špecifikovať kde							

Kto škodu zavinil
V čom je toto zavinenie
Máte uzatvorenú ešte aj inú poistnú zmluvu pre toto riziko?
☐ áno Názov a adresa poisťovne
☐ nie Číslo poistnej zmluvy
Rozsah škody (ak nestačí miesto, uveďte na osobitnej prílohe)

Označenie vecí	ks	Cena novej veci	Vek veci	Zostatková hodnota veci	Komu patrí odcudzená vec

Dolupodpísaný ....., r. č. ..... dávam v zmysle Zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov súhlas Poisťovni Poštovej banky, a. s., aby moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou uvedenej škodovej udalosti spracovávala po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z likvidácie predmetnej škodovej udalosti. Zároveň dávam súhlas na sprístupnenie mojich osobných údajov tretím osobám, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie likvidácie predmetnej škodovej udalosti.

V ..... dňa ....

podpis a pečiatka poisteného