

## OZNÁMENIE O POISTNEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ ŽIVELNOU UDALOSŤOU

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI **1 Poistený**
 Fyzická osoba       Právnická osoba/Fyzická osoba podnikateľ
Meno, priezvisko, titul  
(Obchodné meno)

Rodné číslo/IČO

Miesto trvalého pobytu/sídlo (dodacia pošta)

PSČ

Ulica a číslo

Telefónne číslo

**OSOBA OPRÁVNENÁ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY OZNÁMIŤ POISTNÚ UDALOSŤ**

Meno, priezvisko, titul

Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)

Rodné číslo

Meno, priezvisko, titul

Pozícia (napr. konateľ, poverený zamestnanec)

Rodné číslo

Bankové spojenie

Názov banky:

číslo účtu/kód banky:

Fax

Ste platiteľom DPH?

ÁNO - uveďte IČ pre DPH:

NIE

Poistnou zmlouvou je uzatvorené

požiarné poistenie

poistenie ostatných živelných rizík

vodovodné poistenie

iné:

**2 Údaje o poistnej udalosti (ďalej len "PU")**

Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta)

Dátum hlásenia vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta)

Nahlasovateľ PU (meno, adresa, číslo telefónu a fax)

Miesto vzniku PU (adresa)

Názov objektu

Časť objektu

Rozšírenie

Podrobný popis príčiny vzniku PU (ak nestačí miesto, ďalšie údaje uveďte v prílohe)

Kto vyšetroval príčinu vzniku PU?

Požiarny zbor SR

Policajný zbor SR

Organizačná zložka:

Vykonali ste opatrenia na odvrátenie bezprostredne hrozacej škody alebo opatrenia na zmiernenie následkov vzniknutej PU?

ÁNO - uveďte akého druhu a v akej výške:

NIE

Máte uzatvorenú poistnú zmluvu na toto riziko aj v inej poisťovni?

ÁNO

NIE

Ak áno, uveďte názov a sídlo poisťovne a číslo poistnej zmluvy:

