

Číslo poistnej zmluvy

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

## OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI

GDPR 04/2020

SPÔSOBENEJ KRÁDEŽOU, LÚPEŽNÝM PREPADNUTÍM, VANDALIZMOM ALEBO PRI VNÚTROŠTÁTNEJ PREPRAVE

1. Druh poistnej udalosti (ďalej len "PU")  krádež  lúpežné prepadnutie  vandalizmus  vnútroštátna preprava2. Poistený  Fyzická osoba  Právnická osoba/ Fyzická osoba podnikateľ

Meno, priezvisko, titul/ Obchodné meno:	Rodné číslo/IČO:	
Adresa/sídlo (ulica, č. domu):	Obec:	PSČ:
Tel. číslo:	E-mail:	

## Osoba oprávnená konať v mene poisteného (napr. konateľ, člen predstavenstva)

Meno, priezvisko, titul:	Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:		
Meno, priezvisko, titul:	Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:		

## Ďalšie údaje o poistenom

Bankové spojenie/ Názov banky:	Číslo účtu/IBAN: <input type="text"/>
Ste platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte IČ pre DPH:	

## 3. Údaje o poistnej udalosti (ďalej len "PU")

Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta):	Dátum zistenia vzniku PU (deň, mesiac, rok, hodina, minúta):
Nahlasovateľ PU (meno, adresa, telefónne číslo a email):	
Miesto vzniku PU (adresa):	Názov objektu, časť objektu:
Ako bolo miesto vzniku PU (alebo poistené veci) zabezpečené v čase vzniku PU? (stručný popis prvkov ochranného systému, elektronické zabezpečenie, mechanická ochrana, typ trezoru, prepravené prostriedky a pod.)	
Podrobný popis príčiny vzniku PU (akým spôsobom páchateľ prekonal prekážku alebo opatrenia chrániace poistené veci pred krádežou a akú škodu spôsobil pri ich prekonaní).	
Vykonali ste opatrenia na odvrátenie bezprostredne hrozjacej škody alebo opatrenia na zmiernenie následkov vzniknutej PU? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte akého druhu a v akej výške:	
Kto vyšetroval príčinu vzniku PU? <input type="checkbox"/> Hasičský a záchranný zbor SR (HaZZ) <input type="checkbox"/> Policajný zbor SR (PZ SR)	Dátum hlásenia: <input type="text"/>
Adresa organizačnej zložky, kde bola oznámená PU:	ČVS pod ktorým HaZZ SR alebo PZ SR poistnú udalosť eviduje:
Boli niektoré odcudzené veci nájdené a vrátené? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte ktoré a v akej hodnote:	
Je uzatvorená na predmet poistenia a toto riziko poistná zmluva aj v inej poisťovni, prip. bol vznesený nárok na poistné plnenie i z iného poistenia? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte názov a sídlo poisťovne a číslo poistnej zmluvy:	

#### 4. Rozsah poistnej udalosti

Likvidáciu PU urýchlite a zjednodušíte, ak od nižšie uvedených vecí predložíte doklad o ich nadobudnutí.

Por. číslo	Názov vecí, popis, výrobné číslo, iné údaje	Počet kusov	Vzťah k veci (A, B, C) *	Nadobudnuté v roku	Cena novej veci/ks	Vec je poškodená alebo zničená

\*A - poistený má vec vo vlastníctve

Počet kusov spolu

B - poistený vec právom užíva

C - poistený vec prevzal

Ak nestačí miesto, uveďte ďalšie údaje o rozsahu PU v prílohe.

5. Uplatňujem si nárok na poistné plnenie vo výške spoluúčasti z pripoistenia spoluúčasti  áno  nie

#### 6. Vyhlásenie

Svojím podpisom beriem na vedomie, že Wüstenrot poisťovňa, a. s. je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v súvislosti s likvidáciou škodovej (poistnej) udalosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/697 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, v zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve, a že mi boli pred uplatnením nároku na poistné plnenie poskytnuté v súlade s platnou legislatívou všetky potrebné informácie o tom, akým spôsobom sa moje osobné údaje budú spracúvať, a to najmä, že prevádzkovateľom spracúvania osobných údajov je Wüstenrot poisťovňa, a.s., so sídlom Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, účelom spracúvania je likvidácia poistnej udalosti (vysporiadanie nárokov z poistenia). Všetky ďalšie a komplexné informácie o ochrane osobných údajov sú k dispozícii na každom obchodnom zastúpení poisťovne a na webovom sídle (stránke) poisťovne www.wuostenrot.sk v časti Ochrana osobných údajov. Potvrdzujem, že svoje osobné údaje som poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne.

Prílohy .....

Poistený svojím podpisom prehlasuje, že všetky údaje uviedol úplne a pravdivo.

V ..... dňa .....

Podpis (a pečiatka) poisteného