

## OZNÁMENIE O POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PRI VÝKONE POVOLANIA

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

### 1 Poistený

Meno, priezvisko, titul	Rodné číslo
Miesto trvalého pobytu	PSČ
Ulica a číslo	Telefónne číslo
Povolanie (pracovné zaradenie):	Fax

### 2 Poškodený

Zamestnávateľ - názov/obchodné meno	IČO
Sídlo (dodacia pošta)	PSČ
Ulica a číslo	Kontaktná osoba (meno a číslo telefónu):
Bankové spojenie Názov banky: číslo účtu/kód banky: <input type="text"/> / <input type="text"/>	Fax
Je poškodený plátcem DPH? <input type="checkbox"/> ÁNO - uveďte IČ pre DPH: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> NIE	

### 3 Údaje o poistnej udalosti (ďalej len "PU") a rozsah škody

Škoda bola zistená:

dňa:	o hod.:	Adresa miesta vzniku PU:
------	---------	--------------------------

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

Pri plnení pracovných úloh alebo v priamej súvislosti s týmto plnením (uveďte bližšie v popise PU)?  ÁNO  NIE

a) v hlavnom pracovnom pomere  ÁNO  NIE

b) pri výkone inej zárobkovej činnosti  ÁNO  NIE

Podrobný popis vzniku PU, aké povinnosti alebo predpisy boli porušené, v čom vidíte svoje zavinenie (prípadne uveďte v prílohe oznámenia):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Svedkovia PU (meno, adresa, telefón):

Bola škoda spôsobená pod vplyvom alkoholu?

ÁNO  NIE

Rozsah škody

A. Pri škode na zdraví

Presný popis , druh a rozsah poškodenia

B. Pri škode na veciach

Presný popis, druh a rozsah poškodenia, obstarávacía cena a kde sa veci nachádzajú

Výška vzniknutej škody (ak nie je známa, určite odhadom)

Výška náhrady škody požadovaná zamestnávateľom

V čom vidí zamestnávateľ Vaše zavinenie a ako ho preukazuje?

#### 4 Iné

Máte uzatvorenú aj inú poisťnú zmluvu pre toto riziko?

ÁNO  NIE

Ak áno, v ktorej poisťovni?

Prípado bol oznámený orgánom činným v trestnom konaní?

ÁNO  NIE

Dňa:

Komu:

Číslo konania:

Trestné konanie je vedené na súde pod číslom:

Proti:

Uplatnil si poškodený nároky v občianskom súdnom konaní?

ÁNO  NIE

Ak áno, uveďte príslušný súd a číslo konania:

Upozornenie: Wüstenrot poisťovňa, a.s. nie je viazaná záväzkom poisteného, ktorý na seba zobral bez predchádzajúceho prerokovania s ňou, alebo ak ide o záväzok prevzatý nad rámec stanovený právnymi predpismi.

Vyhlasujem, že všetky údaje v tomto oznámení sú pravdivé a úplné a zároveň splnomocňujem Wüstenrot poisťovňu, a.s., aby za mňa prerokovala náhradu škody s poškodeným a v súlade s právnymi predpismi, poisťovnými podmienkami a poisťnou zmluvou uhradila poškodenému škodu.

Prílohy

Podpis poisteného

V

dňa

#### Potvrdenie mzdovej účtarne

Potvrdzujem že priemerný zárobok poisteného v kalendárnom štvrtroku pred vznikom škody je

mesačne

Výška priemerného zárobku je vypočítaná v súlade so Zákonníkom práce.

Podpis a pečiatka

V

dňa