

**Groupama Garancia**

poistovňa

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA BUDOV A STAVIEB A POISTENIA DOMÁCNOSTI

Groupama Garancia poistovňa a. s., pobočka poistovne z iného členského štátu, sídlo: Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, DIČ: 4020340236, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka spoločnosti Groupama Garancia Biztosító Zrt., sídlo: Október 6. utca 20, 1051 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 10207349-2-44

Číslo poistnej zmluvy: _____

1. Údaje o poistenom

a. Meno a priezvisko/obchodné meno: _____

b. Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____

c. Korešp. adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____

d. Rodné číslo/IČO: _____ e. Telefónne číslo: _____

f. E-mail: _____

g. Uplatnili ste si nárok na náhradu škody aj v inej poistovni?
☐ áno, v _____ ☐ nie

h. Ste platcom DPH? ☐ áno ☐ nie

i. Poistné plnenie žiadam zaslať: ☐ na účet: _____ / _____
☐ poštovým poukazom na uvedenú adresu

j. Poistné plnenie žiadam vyplatiť na základe: ☐ faktúry ☐ rozpočtu poistovne ☐ doložených účtov

2. Údaje o vzniku škodovej udalosti

a. Dátum vzniku škodovej udalosti: ____ . ____ . ____ o ____ : ____ hod

b. Miesto vzniku škodovej udalosti: ☐ v budove ☐ v byte ☐ v pivnici ☐ iné: _____
Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____
poschodie: _____ číslo bytu: _____

c. V ktorých miestnostiach vznikla škoda? _____

d. Kto zavinił škodu?
d/1. Meno a priezvisko: _____
d/2. Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____
d/3. V čom vidíte jeho zavinenie? _____

e. Škoda vznikla: ☐ živlom ☐ krádežou, resp. vandalizmom ☐ prerušením platby poistného ☐ na sklách
☐ z poistenia právnej ochrany ☐ z poistenia všeobecnej zodpovednosti ☐ z úrazového poistenia
☐ z poistenia výpadku poskytovaných služieb ☐ z poistenia pohrebných nákladov ☐ z poistenia domácich zvierat
☐ vodou z vodovodných zariadení a médiom z hasiacich zariadení
☐ z iných príčin: _____

f. Bola škoda hlásená polícii? ☐ áno ☐ nie

g. Príčina vzniku škody a popis jej priebehu: _____

3. Škody zo zodpovednosti za škodu (vyplňa poškodený)

a. Meno a priezvisko/názov: _____

b. Adresa: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____

c. Telefónne číslo: _____ d. Rodné číslo/IČO: _____

e. Je poškodený platcom DPH? ☐ áno ☐ nie

f. Poistné žiadam zaslať: ☐ na účet: _____ / _____
☐ poštovým poukazom na uvedenú adresu

g. Poistné plnenie žiadam vyplatiť na základe: ☐ faktúry ☐ rozpočtu poisťovne ☐ doložených účtov

h. Má príbuzenský vzťah k poistenému? ☐ áno ☐ nie h/1. Ak áno, aký? _____

i. Žije s poisteným v spoločnej domácnosti? ☐ áno ☐ nie

j. Spoluzavinil škodu poškodený alebo iná osoba? ☐ áno ☐ nie

j/1. Meno a priezvisko: _____

4. Zoznam poškodených, odcudzených vecí

Poškodená vec (názov/značka)	Kus/ množstvo/ rozmery	Nadobúdacia cena	Vek veci	Uvedte rozsah škody/poškodenia

Vyhlasujem, že som na všetky otázky odpovedal úplne a pravdivo, splnomocňujem poisťovateľa, aby za mňa nároky s poškodeným prerokoval a ak sú oprávnené ich aj vysporiadal. Podpísaný vyhlasuje, že súhlasí v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení so spracovaním, poskytnutím, sprístupnením, cezhraničným tokom a prenosom svojich osobných údajov v poskytnutom rozsahu a za účelom výkonu činností, ktoré sú predmetom podnikania Groupama Garancia poisťovne a. s., pobočky poisťovne z iného členského štátu, ako aj jej zmluvným partnerom a iným oprávneným subjektom v súvislosti s uplatnením práv a povinností vyplývajúcich z poistného vzťahu, a to i mimo územia SR. V zmysle § 12 ods. 1 citovaného zákona podpísaný vyhlasuje, že osobné údaje o iných osobách uviedol na tomto tlačive s ich súhlasom a že bol oboznámený so skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení.

V _____ dňa _____

podpis poisteného

podpis poškodeného