UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242,
IČ DPH: SK2021096242
Obchodný register
Okresného súdu Bratislava I
Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI MAJETOK

A. Oznamujem škodu z poistnej zmluvy č.:

B. Dátum vzniku škody hodina miesto vzniku škody

C. Oznamovateľ škodovej udalosti (osoba, ktorá vypisuje oznámenie škodovej udalosti)

meno, priezvisko tel. e-mail

Poistený

meno, priezvisko tel. e-mail

mesto/ ulica, číslo / PSČ číslo účtu/ kód banky /

Ste platcom DPH? áno nie

D. Podrobný popis vzniku a priebeh škodovej udalosti

E. Zoznam poškodených, zničených alebo odcudzených vecí (názov, typ, vek, hodnota veci), rozsah ich poškodenia.

F. Odhadovaná výška škody v €

budovy prevádzkovo-obchodné zariadenie

zásoby iné prerušenie prevádzky

G. Druh škodovej udalosti

požiar DR 0100	škody na sklách DR 0015	výbuch DR 0101	blesk DR 0102
pád letiaceho telesa DR 0103	živelné nebezpečia DR 0017	vodovodné škody DR 0105	krádež/lúpež DR 0108
vandalizmus DR 0016	poškodenie stroja DR 0110	skazenie obsahu chlad. zariadenia DR 0120	poškodenie elektroniky DR 0111
technické vady montáže DR 0112	technické vady stavby DR 0113		

H. Zavinila škodu iná osoba? nie áno ak áno, uveďte:

meno, priezvisko tel. e-mail

I. Bola škoda hlásená: polícii áno nie adresa

hasičom áno nie adresa

J. Žiadam vyplatiť poistné plnenie podľa: rozpočtu poisťovne účtov

K. Prehlásenie oznamovateľa škodovej udalosti

Podpísaný svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov.
V prípade, ak poistený je právnicka osoba, oznamovateľ prehlasuje, že je oprávnený oznámiť škodovú udalosť za poisteného.

M/149/09

V ..... dňa: .....

..... Podpis oznamovateľa

..... Meno a podpis pracovníka poistiteľa, ktorý hlásenie prevzal