

Oznámení o škodě

domácnost, rodinný dům, budova, podnikatelé



Generali Pojišťovna a.s.
Generální ředitelství
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Infolinka 800 150 155

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> požár | <input type="checkbox"/> sklo | <input type="checkbox"/> elektronika |
| <input type="checkbox"/> vichřice, krupobití | <input type="checkbox"/> voda z vodovodního potrubí | <input type="checkbox"/> stroje |

Pojistník / pojištěný

příjmení, jméno, titul (název firmy)

rodné číslo / IČ

ulice, č. popisné a orientační

číslo pojistky

PSČ

obec - část obce

telefon domů

telefon do zaměstnání

Máte sjednáno ohledně oznamované škody pojištění u jiné pojišťovny? Pokud ano, uveďte její název a adresu.

Ke škodě došlo dne: _____

Škoda zjištěna dne: _____

Kým? _____

Místo škody (ulice, číslo domu, poschodí): _____

Popis škody (jak ke škodě došlo): _____

Ve které budově (bytu) a její části ke škodě došlo? _____

Byl jste již dříve postižen škodou, jakou, v jaké výši a v kterém roce? _____

Kdo je vlastníkem bytu, ve kterém ke škodě došlo? _____

Kdo je vlastníkem (správcem) budovy, ve které ke škodě došlo (jméno a adresa)? _____

Kdo je vlastníkem poškozených (zničených) stavebních součástí? _____

Kdo je vlastníkem poškozených (zničených) věcí? _____

Kde jsou tyto věci uloženy pro prohlídku pojišťovnou? _____

Je pojištěný plátcem DPH? ano ne

Byla škoda zaviněna - kým a jak? _____

Má viník škody sjednáno pojištění odpovědnosti za škody? Pokud ano, uveďte název, adresu pojišťovacího ústavu a číslo pojistné smlouvy: _____

Který útvar hasičů / policie vyšetřoval příčinu škody a pod jakým číslem jednacím? _____

Prohlášení

Prohlašuji, že jsem oznámení vyplnil/a pravdivě a v souladu s údaji, které jsem uvedl/a do vyšetřovacího spisu policie nebo jiných orgánů. Jsem si plně vědom/a trestních následků při uvedení nepravdivých údajů nebo zamlčení podstatných okolností.

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační osobní údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2 a jejími smluvními zpracovateli splňující podmínky z.č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených z.č. 363/1999 Sb. o pojišťovnictví a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů. Souhlasím s předáváním těchto údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali Group a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu, uvedenou v předchozím odstavci. Zároveň tímto zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodních událostí a s výplatou pojistného plnění.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu § 11 z. č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle § 21 tohoto zákona.

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

V _____ dne _____

podpis pojistníka / pojištěného

