

# Oznámení o škodě

krádež vloupáním, loupež



Generali Pojišťovna a.s.  
Generální ředitelství  
Bělehradská 132  
120 84 Praha 2

Prosíme Vás, abyste 1. list tohoto oznámení vyplnili a předali co nejdříve naší pojišťovně. Druhou část tohoto formuláře nechte na zadní straně potvrdit policejním útvarem, který prováděl vyšetřování případu a potvrzený nám opět předejte. Děkujeme.

## 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): .....

Adresa a číslo jednací útvaru policie, který případ vyšetřoval: .....

Ze kterých místností byly věci odcizeny? .....

Byl jste již dříve poškozen škodou, jakou, v jaké výši a v kterém roce? .....

Je pojištěný plátcem DPH?  ano  ne

Kdo je vlastníkem poškozených (zničených) stavebních součástí? .....

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

Patří k bytu nebytové prostory a nacházejí se tyto ve stejném čísle popisném? (garáž, sklep, balkon - lodžie, kolna).

Pokud ano, uveďte které: .....

## Seznam odcizených (poškozených věcí) - v případě nedostatku místa pokračujte na samostatné příloze, vlastnoručně podepsané.

č. pol.	popis věci	rok pořízení	pořizovací cena

## Prohlášení

Prohlašuji, že jsem oznámení vyplnil/a pravdivě a v souladu s údaji, které jsem uvedl/a do vyšetřovacího spisu policie. 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 pojištnictví 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 zajišťovacími partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu, uvedenou v předchozím odstavci. Zároveň tímto zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojištění 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.

Zplnomocňuji Generali Pojišťovna a.s. seznámit se se všemi protokoly, které se týkají výše uvedené pojistné události a které jsou k dispozici na příslušném útvaru policie, u příslušného soudu nebo jiné pojišťovny a pořídít si opisy.

V ..... dne ..... podpis pojistníka / pojištěného