

Slovenská kancelária poisťovateľov

Bajkalská 19B, 826 58 Bratislava, Tel.: +421-2-4445 5452-4, Fax: +421-2-4444 1632

Oznámenie škodovej udalosti k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

1. Základné údaje o poistení

Číslo poistnej zmluvy : <input type="text"/>	
Názov poisťovateľa : <input type="text"/>	Kód poisťovateľa: <input type="text"/>

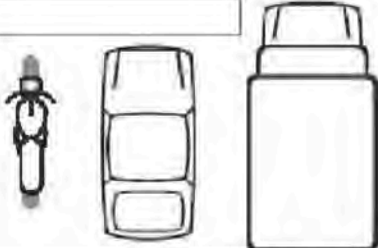
2. Poistník, popr. poistený

Meno a priezvisko/Názov firmy : <input type="text"/>	
Adresa, PSČ : <input type="text"/>	Štát: <input type="text"/>
Rodné číslo / IČO : <input type="text"/>	tel. č. : <input type="text"/>

3. Vodič poisteného vozidla v čase nehody

Meno a priezvisko/Názov firmy : <input type="text"/>	
Adresa, PSČ : <input type="text"/>	Štát: <input type="text"/>
Rodné číslo / IČO : <input type="text"/>	tel. č. : <input type="text"/>
Vodičský preukaz č. : <input type="text"/>	Skupina : <input type="text"/>
Vydal DI v : <input type="text"/>	Dňa : <input type="text"/>
Bola jazda uskutočnená s vedomím a súhlasom prevádzkovateľa ?	
<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>

4. Poistené vozidlo

Evidenčné číslo (ŠPZ) : <input type="text"/>	VIN / č. karosérie : <input type="text"/>
Popis poškodenia motorového vozidla s vyznačením :	
Farba : <input type="text"/>	Druh, model: <input type="text"/>
Pripojne vozidlo EČV: <input type="text"/>	
Druh, model: <input type="text"/>	

5. Popis dopravnej nehody

Dátum nehody : dňa <input type="text"/>	o <input type="text"/>	: <input type="text"/>	Hod. <input type="text"/>					
Miesto nehody (štát, obec, ulica, cesta) : <input type="text"/>								
Bola dopravná nehoda vyšetrená políciou ?			<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>				
Ak nebola dopravná nehoda vyšetrovaná políciou, bola na mieste dopravnej nehody spísaná správa o dopravnej nehode?			<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>				
Adresa polície, ktorá nehodu vyšetruvala : <input type="text"/>								
Bola vyhotovená fotodokumentácia z miesta nehody ?			<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>	<input type="button" value="Neviem"/>			
Kto zavinil nehodu ? :		<input type="button" value="Vy (Váš vodič)"/>	<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>	<input type="button" value="Iný"/>	<input type="button" value="Spoluvina"/>	<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>
Iný (meno a priezvisko, adresa, EČV) : <input type="text"/>								

6. Priebeh dopravnej nehody

Popis :	Nákres s vyznačením stretnutia a polohy vozidiel po nehode : 
---------	--

7. Svedkovia dopravnej nehody (meno a priezvisko, adresa, tel. č.)

.....

.....

.....

8. Rozsah spôsobenej škody

a) Zranené osoby

 Áno

 Nie

Vo vozidle, ktorým bola spôsobená škoda

meno

vek

Adresa

Pripútaný/á
bezpečnostným pásmom

 Áno

 Nie

 Áno

 Nie

V inom vozidle, cyklista, chodec a pod.

Evidenčné číslo (ŠPZ) :

MPZ :

Pripútaný/á
bezpečnostným pásmom

meno

vek

Adresa

 Áno

 Nie

 Áno

 Nie

b) Poškodenie cudzieho majetku

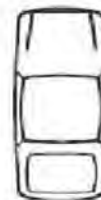
Vozidlo

Továrenská značka, typ, ev. č. (ŠPZ) :

Meno a priezvisko, adresa držiteľa :

Podrobný popis poškodenia s vyznačením :

Vodič poškodeného vozidla :



Je uvedené vozidlo havarijne poistené ?

 Áno

 Nie

V ktorej poisťovni ?

Iný majetok (batožina, oplotenie, stĺp verejného osvetlenia, zvodidlá, atď.)

Meno a priezvisko, adresa majiteľa, a ktoré veci a v akom rozsahu boli poškodené, kde sa nachádzajú ?

9. Vyjadrenie poistníka, popr. poisteného alebo vodiča

Považujete nárok poškodených na náhradu škody za oprávnený ?

 Áno

 Nie

Uhradili ste náhradu škody z vlastných prostriedkov ?

 Áno

 Nie

V rozsahu :

Sk

Vyhlasujem, že všetky poskytnuté údaje ohľadom dopravnej nehody a nároku na náhradu škody sú pravdivé a moje stanovisko je konečné a právne záväzné.

Dávam za účelom vysporiadania nárokov zo škodovej udalosti súhlas Slovenskej kancelárii poisťovateľov (SKP), poisťovateľom a likvidačným zástupcom na spracovanie osobných údajov, údajov preukazujúcich výšku a rozsah škody a právny základ nároku na náhradu škody a údajov v rozsahu v akom sú poskytované SKP z evidencie dopravných nehôd podľa zákona č.8/2009 Z.z. Súčasne dávam za účelom vysporiadania nárokov zo škodovej udalosti súhlas na poskytnutie týchto údajov zahraničným subjektom zodpovedným za náhradu škody a zahraničným subjektom zodpovedným za vysporiadanie nárokov zo škodovej udalosti.

Osobné údaje sú vyžadované v súlade so zákonom č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Tieto informácie budú spracovávané v zmysle zák. č. 122/2013 Z. z. o osobných údajoch.

V Dňa 20

.....
Podpis (pečiatka) poistníka, resp. poisteného