

Oznámení o škodě z pojištění majetku domácnost, rodinný dům, budova, podnikatelé



Generali Pojišťovna a.s.
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Česká republika
Klientský servis 844 188 188
(dále jen „pojistitel“)

číslo pojistky

<input type="checkbox"/> 151 požár	<input type="checkbox"/> 152 sklo	<input type="checkbox"/> 153 elektronika	<input type="checkbox"/> 154 vichřice, krupobití	<input type="checkbox"/> 155 voda z vodovodního potrubí	<input type="checkbox"/> 156 stroje
------------------------------------	-----------------------------------	--	--	---	-------------------------------------

Pojistník / pojištěný

titul (před jménem)	6	jméno	7	titul (za jménem)	8	rodné číslo / IČ	9	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
příjmení (příp. obchodní firma, název)								10
<input type="text"/>								

Adresa a kontaktní spojení

ulice	20	č. popisné	21	č. orientační	22		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
obec - část obce			23	PSC	24		
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>			
telefon	25	telefon	26	fax	27	e-mail	28
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

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

<input type="checkbox"/> 157 ne	<input type="checkbox"/> 158 ano	<input type="text"/>	159
---------------------------------	----------------------------------	----------------------	-----

Ke škodě došlo dne:	<input type="text"/>	Škoda zjištěna dne:	<input type="text"/>	Kým?	<input type="text"/>	162
---------------------	----------------------	---------------------	----------------------	------	----------------------	-----

Místo škody (ulice, číslo domu, poschodí):	<input type="text"/>	163
---	----------------------	-----

Popis škody (jak ke škodě došlo):	<input type="text"/>	164
-----------------------------------	----------------------	-----

Ve které budově (bytu) a její části ke škodě došlo?	<input type="text"/>	165
--	----------------------	-----

Byl jste již dříve postižen škodou, jakou, v jaké výši a v kterém roce?	<input type="text"/>	166
--	----------------------	-----

Kdo je vlastníkem bytu, ve kterém ke škodě došlo?	<input type="text"/>	167
--	----------------------	-----

Kdo je vlastníkem (správcem) budovy ve které ke škodě došlo (jméno a adresa)?	<input type="text"/>	168
---	----------------------	-----

Kdo je vlastníkem poškozených (zničených) stavebních součástí?	<input type="text"/>	169
---	----------------------	-----

Kdo je vlastníkem poškozených (zničených) věcí?	<input type="text"/>	170
--	----------------------	-----

Kde jsou tyto věci uloženy pro prohlídku pojišťovnou?	<input type="text"/>	171	Je pojištěný plátcem DPH?	<input type="checkbox"/> 172 ne	<input type="checkbox"/> 173 ano
--	----------------------	-----	---------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Byla škoda zaviněna - kým a jak?	<input type="text"/>	174
----------------------------------	----------------------	-----

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

<input type="text"/>	175
----------------------	-----

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

<input type="text"/>	176
----------------------	-----

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 předchozí větě. 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.

místo	177	datum	178	podpis pojistníka / pojištěného	179
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

