Union Pojišťovna

Independent Loss Adjusters inservis

OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI

NA STROJNÍM NEBO ELEKTRICKÉM ZAŘÍZENÍ

číslo pojistné události:

Pojištěný (Jméno a příjmení nebo název firmy):	
Poštovní adresa pojištěného:	
Adresa E-mail:	Číslo pojistné smlouvy:
IČ: Za pojištěného vybavuje:	Telefonní kontakt:

Datum vzniku nebo zjištění události: o hod.	Vznik události zjistil:
Místo vzniku události (adresa):	
Policii byl případ nahlášen dne:	Adresa policie, která případ vyšetřuje:
Příčina vzniku události:	
Popis a průběh vzniku události:	
Kdo zavinil vznik události:	
V čem spočívá jeho zavinění:	
Seznam škod na strojním nebo elektronickém zařízení: (podrobně uveďte do tabulky na rubu oznámení)	
Uveďte odhadovanou výšku škody v Kč:	
Jaká bezpečnostní opatření jste udělali nebo uděláte pro zlepšení ochrany majetku:	
Máte uzavřeno pojištění majetku i v jiné pojišťovně: ☐ ano ☐ ne	
Název jiné pojišťovny:	číslo pojistné smlouvy v jiné pojišťovně:
Uveďte číslo účtu, na který požadujete zaslat pojistné plnění:	
účet č.:	Název banky:
Jste registrovaný plátce DPH: ☐ ano ☐ ne	
Adresa finančního úřadu:	

Poř. číslo	Označení a opis poškozených, zničených nebo ukradených věcí	Množství	Zakoupeno dne	Zakoupeno za cenu (jednotková cena v Kč)	Hodnota věcí v čase události (po amortizaci)

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v tomto oznámení jsou pravdivé a nic nebylo zamlčeno. Jsem si vědom, že nepravdivost odpovědí může zbavit pojišťovnu povinnosti plnění. Zmocňuji Union poisťovňu, a.s. k výkonu administrativních a právních úkonů potřebných k šetření a k likvidaci události.
Podle § 5 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů podpisem tohoto oznámení škodní události dávám souhlas Union poisťovni, a.s. ke zpracování svých osobních údajů, uvedených v tomto oznámení, za účelem likvidace škodní události. Souhlas je daný na dobu neurčitou a je možné ho kdykoliv písemně odvolat. Odvolání souhlasu nemá zpětný účinek.

V ..... dne .....

.....
Podpis pojištěného

Union pojišťovna , a.s., pobočka pro Českou republiku, Španělská 770/2, 120 00 Praha 2, Česká republika
IČ: 42263796 vedená u Městského soudu v Praze pod značkou A 75819

Ohlašování pojistné události: - **tel.: +420 2 41 482 450**
- **e-mail:** mvc@inservis.com
- **Korespondenční adresa v ČR:** INSERVIS MVC, s.r.o.
in association with Crawford
Türkova 2319/5b
149 00 Praha 4 – Chodov,
Česká republika