Union Pojišťovna

Independent Loss Adjusters inservis

OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI

ZPŮSOBENÉ ŽIVELNOU UDÁLOSTÍ NEBO VODOU Z VODOVODNÍCH ZAŘÍZENÍ

číslo škodní události

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

*na uvedené číslo Vám bude zároveň zaslána SMS notifikace o uzavření škodní události

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:	
Vyjádření škůdce k zavinění vzniku události:	
Má škůdce sjednáno pojištění odpovědnosti za způsobené škody? ☐ ne ☐ ano, v pojišťovně:	číslo pojistné smlouvy:
Podpis škůdce:	
Seznam škod na movitém a nemovitém majetku a rozsah poškození: (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)

Pojištěný si je vědomi, že pojišťovna je oprávněná dle platných právních předpisu o ochraně osobních údajů oprávněná zpracovat jeho osobní údaje uvedené v tomto oznámení za účelem likvidace škodní události.
Prohlašuji, že sem se obeznámil/a se základnými informacemi o ochraně osobních údajů pře dotknutou osobu umístněnými na www.unionpojistovna.cz

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

.....
Podpis pojištěného

Union poisťovňa, a.s., so sídlem Karadžičova 10, 813 60 Bratislava konající na území České republiky prostřednictvím

Union poisťovňa , 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 ČR:** INSERVIS MVC, s.r.o.
in association with Crawford
Türkova 2319/5b
149 00 Praha 4 – Chodov,
Česká republika