



Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.

Oznámenie škody z poistenia elektronických zariadení zakúpených platobnou kartou vydávanou VÜB, a. s.

Za Generali Poistovňa, pobočka poisťovne
z iného členského štátu, prevzal dňa:
meno a priezvisko, podpis a pečiatka:

Udaje o poistenej karte:

Meno držiteľa																					
Platnosť do																					(napr. 8/2015)

--

Poistený:

Meno a priezvisko			
RČ		Mesto, PSČ	
Ulica a č.		Fax	
Telefón		E-mail	
Číslo účtu / IBAN / BIC			

Základné údaje o škode:

Predpokladaná výška škody		Dátum vzniku		Hodina vzniku	
---------------------------	--	--------------	--	---------------	--

Miesto, kde došlo ku škode a jeho popis: (PSČ, ulica, č. domu, č. posch., č. bytu). Miesto, kde boli poistené veci v čase PU uložené (napr. byt, poschodie, chodba, suterén, hala) a ako (napr. na zemi, paletách, v regáloch)

--

Popis škodovej udalosti (ako ku škode došlo, príčina vzniku škody):

--

Ako bol objekt zabezpečený proti vlámaniu?	
Ste pre prípad tejto škody poistený aj u iného poisťovateľa? Ak áno, uveďte názov a číslo poistnej zmluvy.	<input type="checkbox"/> Anó <input type="checkbox"/> Nie
Bola škoda zavinená konkrétnou osobou? Ak áno, uveďte jej meno, priezvisko a adresu, resp. obchodné meno a sídlo	<input type="checkbox"/> Anó <input type="checkbox"/> Nie

Zoznam odcudzených vecí:

Popis zariadenia / výrobné číslo	Nadobúdacia cena	Dátum nadobudnutia

Poistený vyhlasuje, že na otázky odpovedal úplne a pravdivo. Tiež vyhlasuje, že si neuplatní a neuplatní nárok na plnenie z iného druhu poistenia ani u inej poisťovni. Poistený berie na vedomie, že Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve.

K hláseniu prosíme doložiť:

- originál dokladu o kúpe zariadenia poistenou kartou Visa Inspire Gold
- kópiu trestného oznámenia prijatého orgánmi činnými v trestnom konaní
- výpis z účtu s vyznačením transakcie preukazujúcej zakúpenie poisteného zariadenia

V..... dňa.....

Podpis / pečiatka