Oznámenie škody z poistenia predĺženej záruky k platobným kartám VÚB, a. s.

Generali Poisťovňa, 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.

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

Údaje o poistenej karte:

Typ karty vydanej VÚB, a. s.	
Číslo karty	
Platnosť do	/ (napr. 8/2015)

Poistený:

Meno a priezvisko/ obchodné meno		RČ / IČO	
		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):

Ste pre prípad tejto škody poistený aj u iného poisťovateľa? Ak áno, uveďte názov a číslo poistnej zmluvy.	☐ Áno ☐ Nie

Poistený vyhlasuje, že na otázky odpovedal úplne a pravdivo. Tiež vyhlasuje, že si neuplatnil a neuplatní nárok na plnenie z iného druhu poistenia ani u inej poisťovne. Podpísaný vyhlasuje, že súhlasí v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení so spracúvaním, poskytnutím, sprístupnením, osobných údajov v poskytnutom rozsahu a za účelom výkonu činností, ktoré sú predmetom podnikania

Zoznam poškodených vecí

Popis veci / výrob. č.	Poškodené / zničené / odcudzené	Nadobúdacia cena	Dátum nadobudnutia

Prosíme doložiť originál dokladu o kúpe tovaru poistenou kartou VÚB, a.s.

V..... dňa.....

.....
Podpis / pečiatka