

## Hlásenie poistnej udalosti – zodpovednosť za škodu

### *a. Všeobecné informácie*

- v zmysle § 799 OZ a príslušných článkov VPP je poistený / poistník povinný písomne bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi, že nastala PU, podať pravdivé a úplné vysvetlenie o čase a príčine jej vzniku a o rozsahu jej následkov.
- tlačivo má 2 strany, prosím vytlačte si obe strany.
- tlačivo hlásenia musí byť vyplnené vo všetkých bodoch. V prípade, ak neviete vyplniť všetky údaje, v príslušnej kolónke musí byť slovné vyjadrenie: „neviem“, alebo „nesúvisiace“.
- tlačivo hlásenia smie vypísať výlučne na to oprávnená osoba
- kompletne vyplnené tlačivo hlásenia môže klient odovzdať osobne resp. poštou na ktorejkoľvek pobočke Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s. , resp. zaslať poštou

### *1. Informácie o poistenom*

Na tlačivo hlásenia škodovej udalosti je potrebné vypísať na formulári hlásenia najmä tieto údaje:

- číslo poistnej zmluvy
- meno, priezvisko/obchodné meno
- dátum narodenia / IČO
- kontaktnú osobu
- ulicu, číslo, mesto, PSČ
- telefón, fax, mobil, e-mail
- účet resp. adresa, na ktorú poisťovňa poukáže plnenie

### *2. Informácie o škode*

Na tlačivo hlásenia škodovej udalosti je potrebné vypísať na formulári hlásenia najmä tieto údaje:

- dátum, čas, miesto, štát vzniku škodovej udalosti
- kde sa poškodená vec nachádza
- opíšte ako prišlo k škodovej udalosti

### *3. Špecifické údaje o škodovej udalosti*

- uveďte kto za škodu zodpovedá Vy alebo iný
- meno a priezvisko/ Obchodné meno poškodeného
- prichádza do úvahy zavinenie alebo spoluzavinenie

### ***V prípade zodpovednosti za škodu na majetku***

- zaškrtnúť príslušnú alternatívu pokiaľ ste s poškodenou osobou v príbuzenskom alebo zmluvnom vzťahu
- bol uplatnený nárok na náhradu škody a uhradili ste poškodenej osobe nejakú sumu, ak áno v akej výške a uveďte aj menu

### ***V prípade zodpovednosti za škodu na zdraví***

- do riadku Príčina vzniku škody a popis jej priebehu vyplňte a uveďte ako došlo k zraneniu a kto poskytol prvú pomoc (meno, adresu ošetrojúceho lekára)
- informáciu o existencii poistnej zmluvy na predmet poistenia v inej poisťovni