

Požiar, živel, voda, skrat, stroj, preprava, odcudzenie
Hlásenie škodovej udalosti - MAJETOK

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Číslo poisťnej zmluvy:

1. ÚDAJE O POISTENOM

Meno, priezvisko / Obchodné meno:	Dát. narodenia / IČO:	Platca DPH: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Kontaktná osoba (zákonný zástupca):		
Ulica, číslo, posch.:	Obec:	PSČ:
Mobil:	Tel./Fax:	E-mail:
Preferovaný spôsob komunikácie:	<input type="checkbox"/> Mobil <input type="checkbox"/> Tel./Fax <input type="checkbox"/> E-mail	
Máte uzavretú poisťnú zmluvu na predmetnú vec tohto hlásenia aj v inej poisťovni: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Názov inej poisťovne:		
Poisťné plnenie poukážete na číslo účtu:	na adresu:	

2. ZÁKLADNÉ ÚDAJE O ŠKODOVEJ UDALOSTI

Dátum vzniku:	Čas vzniku:	Miesto vzniku: (ulica, mesto, štát):
Bola škoda hlásená policii: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Adresa policie:	
Bola škoda hlásená hasičom: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Adresa hasičov:	
Príčina vzniku a popis priebehu škody:		

3. ŠPECIFICKÉ ÚDAJE O ŠKODOVEJ UDALOSTI (PROSÍME OZNAČTE A VYPLŇTE LEN PRÍSLUŠNÚ ČASŤ)

<input type="checkbox"/> Škody spôsobené živelnou udalosťou, vodou z vodovodného zariadenia, odcudzením alebo poškodením		
Poistený je vlastníkom poisteného majetku: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Ak nie, meno a adresa vlastníka:	
Škoda vznikla v príčinnej súvislosti s vykonávaním rekonštrukčných, stavebných alebo montážnych prác: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Škody spôsobené skratom na motoroch elektrických spotrebičov		
Druh a typ elektrospotrebiča:	Rok výroby:	
Príkon motora:	Obstarávacía cena:	mena (povinný údaj):
Na spotrebič / elektromotor sa vzťahuje záručná doba: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Elektrospotrebič slúži na služby za odmenu: áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Škody spôsobené pri preprave - zásielka / náklad *		
Kde sa nachádza poškodená vec:	kontakt:	

* ďalšie informácie a doklady prosíme zaslať až po vyzvaní poisťovateľom

<input type="checkbox"/> Odcudzenie vecí žiakov		
Názov školy, adresa, trieda:		
VYPLNÍ ŠTATUTÁRNY ZÁSTUPCA ŠKOLY:		
Potvrďujeme, že poškodený si uplatnil u nás náhradu škody v sume:*	mena (povinný údaj):	V _____ dňa _____
Podpis štatutárneho zástupcu školy a pečiatka:		

* V prípade ak škoda presahuje 1.000 Sk/33,19 EUR v prepočte podľa konverzného kurzu, poistený je povinný škodu hlásiť policii

<input type="checkbox"/> Odcudzenie bicykla - VYPLNÍ PRÍSLUŠNÉ ODDELENIE POLICAJNÉHO ZBORU SR:		
Bicykel zn.:	meno, komu bol odcudzený:	byťom:
Bol uzamknutý: áno <input type="checkbox"/> uvedte akým spôsobom:	nie <input type="checkbox"/>	
zakúpený v roku:	obstarávacía cena:	mena (povinný údaj):
Miesto, z ktorého bol bicykel odcudzený:		
Aké zabezpečenie páchatel' prekonal:		
Osoba podozrivá z krádeže bicykla (meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko):		
Prípade je vedený a šetrený na policii pod číslom:		Pečiatka a podpis policie:



