

Hlásenie škodovej udalosti – zodpovednosť za škodu spôsobenú pri výkone povolania

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.
- 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 (týka sa právnických osôb)
- kompletne vyplnené tlačivo hlásenia môže klient odovzdať osobne resp. poštou na ktorejkoľvek pobočke Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s.

1. Informácie o poistenom

Na tlačive hlásenia škodovej udalosti je potrebné vypísať v závislosti od formulára hlásenia najmä tieto údaje:

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

2. Informácie o škode

Na tlačive hlásenia škodovej udalosti je potrebné vypísať v závislosti od formulára hlásenia najmä tieto údaje:

- dátum a čas vzniku škodovej udalosti
- miesto vzniku škodovej udalosti
- bola škoda hlásená polícii, ak áno uviesť adresu polície
- bola škoda hlásená hasičom, ak áno uviesť adresu
- uveďte príčinu vzniku škody a opíšte ako prišlo k škodovej udalosti –podrobný popis

3. Špecifické údaje o škode

- uveďte zamestnávateľa, IČO
- adresu zamestnávateľa, telefonický kontakt
- číslo účtu zamestnávateľa

v akom pomere bola škoda spôsobená, v pracovnom /pracovná zmluva/ , služobnom, alebo inom /napr. dohoda o vykonaní práce, dohoda o brigádnickej práci študentov, dohoda o pracovnej činnosti/

- uveďte výšku škody, ktorá je od Vás žiadaná mena povinný údaj a či je zamestnávateľ platca DPH
- uveďte či poškodená vec je poistená majetkovým/ havarijným poistením, ak áno názov poisťovne
- uplatňuje si zamestnávateľ škodu z majetkového alebo havarijného poistenia
- potvrdenie mzdovej učtárne o priemernom hrubom zárobku, pečiatka podpis