

**Hlásenie poistnej udalosti - povinné zmluvné poistenie – POŠKODENÝ
(škoda na vozidle a iná vecná škoda)**

Všeobecné informácie

- tlačivo musí byť vyplnené vo všetkých bodoch, ak na niektoré otázky neviete odpovedať, v príslušnej kolónke musí byť vyjadrenie „doplňím“ alebo „nesúvisiace“
- kompletne vyplnené tlačivo môžete odovzdať osobne resp. zaslať poštou na ktorúkoľvek pobočku Allianz - Slovenskej poisťovne, a.s.

1. Informácie o poškodenom

- meno, priezvisko, obchodný názov
- údaj, či ste platiteľ DPH
- či máte vozidlo havarijne poistené a či si budete uplatňovať škodu z tohto poistenia
- číslo účtu alebo adresu kam poukázať poistné plnenie

2. Základné údaje o škodovej udalosti

- presne vypíšte dátum, čas, miesto a štát škodovej udalosti nehody

3. Informácie o poškodenom a poškodenom vozidle

- evidenčné číslo vozidla (EČV), značka a typ, VIN, počet najazdených km
- presná adresa kde sa vozidlo bude nachádzať v čase obhliadky

4. Informácie o vodičovi poškodeného vozidla

- meno, priezvisko, adresa
- rodné číslo
- telefónny kontakt

5. Špecifické údaje o škodovej udalosti

- podrobný popis o škodovej udalosti
- situačný plánik – zakreslite postavenie vozidiel, smer jazdy, dopravné značky a cesty
- vyznačte poškodenie na poškodenom vozidle
- vypíšte poškodené časti na poškodenom vozidle
- vyznačte poškodenie na poistenom –vinníkovom vozidle
- vypíšte poškodené časti na poistenom –vinníkovom vozidle

6. Informácie o poistenom -vinníkovi

- meno a priezvisko poistníka, adresa
- telefónny kontakt

7. právny vzťah poisteného a poškodeného

- manžel/manželka, alebo osoba žijúca v spoločnej domácnosti

8. Informácie o vodičovi poisteného vozidla – vinníkovi

- meno a priezvisko, adresa
- telefónny kontakt

9. Identifikácie poisteného vozidla

- EČV, MPZ a typ a značka vozidla