

Oznámení o škodě z pojištění majetku domácnost, rodinný dům, budova, podnikatelé



Generali Pojišťovna a.s.
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Česká republika
Klientský servis 844 188 188
(dále jen „pojistitel“)

číslo pojistky

151 požár 152 sklo 153 elektronika 154 vichřice, krupobití 155 voda z vodovodního potrubí 156 stroje

Pojistník / pojištěný

titul (před jménem) 6 jméno 7 titul (za jménem) 8 rodné číslo / IČ 9
příjmení (příp. obchodní firma, název) 10

Adresa a kontaktní spojení

ulice 20 č. popisné 21 č. orientační 22
obec - část obce 23 PSC 24
telefon 25 telefon 26 fax 27 e-mail 28

Máte sjednáno ohledně oznamované škody pojištění u jiné pojišťovny? Pokud ano, uveďte její název a adresu: 159

157 ne 158 ano

Ke škodě došlo dne: / / 160 Škoda zjištěna dne: / / 161 Kým? 162

Místo škody (ulice, číslo domu, poschodí): 163

Popis škody (jak ke škodě došlo): 164

Ve které budově (bytu) a její části ke škodě došlo? 165

Byl jste již dříve postižen škodou, jakou, v jaké výši a v kterém roce? 166

Kdo je vlastníkem bytu, ve kterém ke škodě došlo? 167

Kdo je vlastníkem (správcem) budovy ve které ke škodě došlo (jméno a adresa)? 168

Kdo je vlastníkem poškozených (zničených) stavebních součástí? 169

Kdo je vlastníkem poškozených (zničených) věcí? 170

Kde jsou tyto věci uloženy pro prohlídku pojišťovnou? 171

Je pojištěný plátcem DPH? 172 ne 173 ano

Byla škoda zaviněna - kým a jak? 174

Má viník škody sjednáno pojištění odpovědnosti za škody? Pokud ano, uveďte název, adresu pojišťovacího ústavu a číslo pojistné smlouvy: 175

Který útvar hasičů / policie vyšetřoval příčinu škody a pod jakým číslem jedná? 176

Prohlášení

Prohlašuji, že jsem oznámení vyplnil/a pravdivě a v souladu s údaji, které jsem uvedl/a do vyšetřovacího spisu policie nebo jiných orgánů. Jsem si plně vědom/a trestních následků při uvedení nepravdivých údajů nebo zamlčení podstatných okolností. Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační osobní údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2 a jejími smluvními zpracovateli splňující podmínky z. č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených z. č. 363/1999 Sb. o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů. Souhlasím s předáváním těchto údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali Group a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu, uvedenou v předchozí větě. Zároveň tímto zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojištění v souvislosti se šetřením škodních událostí a s výplatou pojistného plnění.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu § 11 z. č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle § 21 tohoto zákona.

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

místo 177 datum 178 podpis pojistníka / pojištěného 179

70.00.00.12.2004 verze 01

