Oznámení škodné události / plodiny

číslo pojistky 150

GLT7040081

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

Pojistník

titul (před jménem) 6 | jméno 7 | titul (za jménem) 8

příjmení (příp. obchodní firma, název - dle výpisu z obchodního rejstříku) 10

ulice 20 | č. popisné 21 | č. orientační 22

obec - část obce 23 | PSČ 24

telefon 25 | fax 27 | místo pojištění 151

Údaje o škodě

Oznamujeme, že došlo k poškození níže uvedených plodin v důsledku (krupobití, vichřice apod.): 152

dne 153

Sklizeň poškozených plodin předpokládáme nejdříve datum 154

Poškozené plodiny 155 ☐ není ☐ je nutno zaorat, a to nejpozději. datum 156

Spoluprací při stanovení škody byl pověřen (jméno, příjmení): 157

telefon 158 | fax 159

Přehled poškozených plodin 160

pol. č.	plodina	pozemek (název, číslo)	výměra (ha)		odhad poškození v %	poznámka
			celková	poškozená		

Další sdělení pro pojistitele: 161

Jsou uvedené pojištěné plodiny pojištěny na stejné pojistné nebezpečí u jiného pojistitele? ☐ ano ☐ ne u kterého 162

Prohlášení pojistníka / pojištěného

Prohlašuji, že veškeré údaje týkající se pojistné události jsem uvedl pravdivě a úplně. Jsem si vědom, že uvedení neúplných nebo hrubě zkreslených údajů by mohlo být posuzováno jako pokus o pojistný podvod ve smyslu § 250 a) trestního zákona.

Prohlášení pojistníka / pojištěného

V případě vzniku škodné události zprošťuji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor a záchrannou službu povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy. Zmocňuji tímto pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodných událostí a výplatou pojistného plnění. Výše uvedený souhlas a zmocnění se vztahuje i na dobu po mé smrti. Beru na vědomí, že pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění do doby, než mu budou poskytnuty doklady potřebné pro likvidaci škodné události, zejména ty, které si vyžádá.
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 zák. č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zák. 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 předchozím odstavci.
Prohlašuji, že jsem byl ve smyslu § 11 zák. č. 101/2000 Sb. informován 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.
Zprošťuji pojistitele mlčenlivosti o sjednaném pojištění a o případných škodných událostech ve vztahu k zajistiteli pro potřeby zajištění pojistitele.

Toto hlášení zašlete faxem na číslo 221 091 529 nebo 221 091 255. V případě, že nemáte fax, nahlašte škodu telefonicky na tel.: 221 091 673 nebo 221 091 309.
V obou případech zároveň zašlete vyplněné hlášení na adresu:
Generali Pojišťovna a.s., Generální ředitelství - skupina zemědělské pojištění, Bělehradská 132, 120 84 Praha 2

datum 102 | místo 103 | podpis pojistníka / pojištěného 105

99.70.40.08 11. 2004 verze 01