



## Oznámenie o škodovej udalosti z lomu alebo skratu stroja

Pre urýchlenie likvidácie škodovej udalosti je potrebné, aby ste odpovedali na všetky otázky čo najpresnejšie a najvyššiznejšie. Správne odpovede označte krížikom v príslušnom štvorčeku a uveďte odpovede na doplnkové otázky. Priložte všetky dostupné prílohy.

<b>Meno poisteného</b> (Obchodný názov)	<b>Číslo</b> poistnej zmluvy
Ulica a číslo domu (Sídlo)	Tel. číslo
PSČ / Mesto (Obec)	e-mail
IČO (rodné číslo)	Číslo účtu pre poistné plnenie
DIČ	

<b>Dátum a čas vzniku škody</b>	dňa ..... o ..... : ..... hod.
<b>Miesto vzniku škody</b>	V ..... ul. .... č. domu ..... posch. ....
Kto je vlastníkom stroja	<input type="checkbox"/> poistený <input type="checkbox"/> iný subjekt
<b>Podrobný popis vzniku a priebehu škody</b>	
Ste platcom DPH?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte presnú adresu daňového úradu <b>IČ DPH</b> .....
Vznikla Vám podobná škoda v minulosti?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte aká a kedy č. PU
Máte súbežne uzavretú aj inú poistnú zmluvu na toto riziko?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno - uveďte názov a sídlo poisťovne č. PZ
Kto zodpovedá za vzniknutú škodu?	<input type="checkbox"/> bez zavinenia <input type="checkbox"/> spolupoistený <input type="checkbox"/> zamestnanec <input type="checkbox"/> subdodávateľ <input type="checkbox"/> neznámy páchatel' <input type="checkbox"/> iná osoba
	Meno a adresa toho, kto škodu spôsobil alebo za škodu zodpovedá

Výrobca a typ stroja			
Názov stroja			
Špecifikácia stroja	Rok výroby	Výrobné č.	príkonn. el. motora kW
Hodnota stroja	Nová €	Nadobúdacia €	Zostatková €
Dátum nadobudnutia	Je stroj v záručnej dobe?	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> predajca áno
Aké opravy a kedy boli na stroji vykonané?			

**Pre účely zistenia konfliktu záujmov prehlasujem, že som:**

a) v zamestnaneckom, či inom obdobnom pracovnoprávnom vzťahu k spoločnosti Colonnade	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
b) príbuzným (rodič, dieťa, prarodič, vnuk, vnučka, súrodenec, manžel/ka) zamestnanca spoločnosti Colonnade	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
c) finančným sprostredkovateľom v zmysle osobitného zákona pre spoločnosť Colonnade	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie

**Prehlasujem, že na všetky otázky som odpovedal(a) úplne a pravdivo.**

V ..... dňa .....  
Meno, podpis (pečiatka) **poisteného**