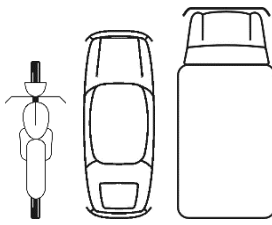
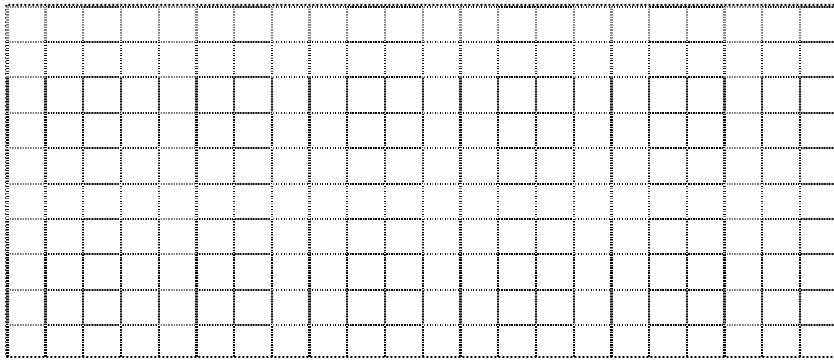
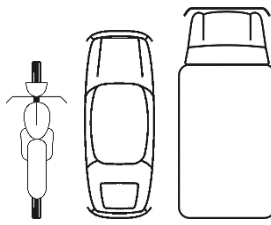




Oznámenie škody na motorovom vozidle z havarijného poistenia

Pre urýchlenie likvidácie škody je potrebné, aby ste odpovedali na všetky otázky čo najpresnejšie a najvyššiu možnosť. Priložte všetky dostupné doklady: technický preukaz, vodičský preukaz, policajná správa, správa o nehode atď. (Obráťte list na druhú stranu)

Uvedte dátum a čas vzniku škody:	Miesto vzniku škody:	
<p>Vozidlo A Poistený v COLONNADE:</p> <p>Rodné číslo (IČO):</p> <p>Priezvisko Meno:</p> <p>Obchodný názov:</p> <p>Ulica, č.d.:</p> <p>Mesto:</p> <p>PSČ:</p> <p>Tel. č.:</p> <p>E-mail:</p> <p>Peňažný ústav:</p> <p>Číslo účtu:</p> <p>IBAN:</p> <p>Ste platcom DPH? <input type="checkbox"/> Áno – <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>IČ DPH:</p>	<p>A B</p> <p>↓ ↓</p> <p>Vyznačte krížikom ako došlo k nehode</p> <p><input type="checkbox"/> auto zaparkované</p> <p><input type="checkbox"/> odchádzal z parkoviska</p> <p><input type="checkbox"/> chcel zaparkovať</p> <p><input type="checkbox"/> vychádzal z cesty</p> <p><input type="checkbox"/> vchádzal na cestu</p> <p><input type="checkbox"/> narazil zozadu do auta</p> <p><input type="checkbox"/> išiel v protismere</p> <p><input type="checkbox"/> dostal šmyk</p> <p><input type="checkbox"/> dostal sa do protismeru</p> <p><input type="checkbox"/> menil jazdný pruh</p> <p><input type="checkbox"/> predchádzal</p> <p><input type="checkbox"/> odbočoval vľavo</p> <p><input type="checkbox"/> odbočoval vpravo</p> <p><input type="checkbox"/> cúval</p> <p><input type="checkbox"/> išiel na červenú</p> <p><input type="checkbox"/> nedal prednosť</p> <p><input type="checkbox"/> porucha bŕzd</p> <p><input type="checkbox"/> znížená viditeľnosť</p> <p><input type="checkbox"/> zakázaný vjazd</p> <p><input type="checkbox"/> vozidlo bolo odcudzené</p> <p><input type="checkbox"/> batožina bola odcudzená</p> <p><input type="checkbox"/> ujma na zdraví</p> <p><input type="checkbox"/> iné</p> <p><input type="checkbox"/> ⇐ POČET KRÍŽIKOV ⇒</p>	<p>Vozidlo B Druhý účastník nehody:</p> <p>Rodné číslo (IČO):</p> <p>Priezvisko Meno:</p> <p>Obchodný názov:</p> <p>Ulica, č.d.:</p> <p>Mesto:</p> <p>PSČ:</p> <p>Tel. č.:</p> <p>M-mail:</p> <p>Mena a adresy svedkov nehody:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Vozidlo B EČV (ŠPZ):</p> <p>Značka a typ:</p> <p>Rok výroby:</p> <p>VIN:</p> <p>Farba laku:</p> <p>Najazdené km:</p> <p>.....</p> <p>Poistná zmluva (havária) Máte uzavreté havarijné poistenie? <input type="checkbox"/> Áno – <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ak áno uvedte názov poisťovne a číslo zmluvy: Názov poisťovne:</p> <p>Číslo zmluvy:</p> <p>Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti Názov poisťovne:</p> <p>Číslo zmluvy:</p> <p>Vodič vozidla B v čase nehody</p> <p>Priezvisko:</p> <p>Meno:</p> <p>Ulica, č.d.:</p> <p>Mesto:</p> <p>PSČ:</p> <p>Skupiny: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T</p> <p>Evid. číslo vodič. preukazu:</p> <p>Vydaný dňa:</p> <p>Rýchlosť vozidla v čase vzniku škody km/hod.</p> <p>Bolo vozidlo použité so súhlasom majiteľa? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Poistná zmluva v COLONNADE: (havária)</p> <p>Číslo zmluvy:</p> <p>Máte uzavretú poisťovnú zmluvu pre toto riziko aj v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> Áno – <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ak áno uvedte názov poisťovne a číslo zmluvy: Názov poisťovne:</p> <p>Číslo zmluvy:</p>		<p>Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti Názov poisťovne:</p> <p>Číslo zmluvy:</p>
<p>Vodič vozidla A v čase nehody</p> <p>Priezvisko:</p> <p>Meno:</p> <p>Ulica, č.d.:</p> <p>Mesto:</p> <p>PSČ:</p> <p>Skupiny: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T</p> <p>Evid. číslo vodič. preukazu:</p> <p>Vydaný dňa:</p> <p>Rýchlosť vozidla v čase vzniku škody km/hod.</p> <p>Bolo vozidlo použité so súhlasom majiteľa? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p>		

Vozidlo A		Vozidlo B
Označte šípkou poškodenie:  Viditeľné škody:	Situačný náčrt nehody. (Vyznačte tvar cesty, polohu vozidiel, smer jazdy, dopravné značenie a názov ulice.) 	Označte šípkou poškodenie:  Viditeľné škody:

Uvedte okolnosti vzniku a priebehu škody (ak došlo aj k inej škode na zdraví alebo majetku, uvedte k akej) :

Pre účely zistenia konfliktu záujmov prehlasujem, že som:

a) v zamestnaneckom, či inom obdobnom pracovnoprávnom vzťahu k spoločnosti Colonnade Áno - Nie

b) príbuzným (rodič, dieťa, prarodič, vnuk), súrodenc, manžel(ka) zamestnanca spoločnosti Colonnade Áno - Nie

c) finančným sprostredkovateľom v zmysle osobitného zákona pre spoločnosť Colonnade Áno - Nie

Vozidlo je možné obhliadnuť - v poisťovni: Áno – Nie

Ak „NIE“ uvedte adresu, kde je možné vozidlo obhliadnuť:

Likvidáciu žiadam vykonať na základe účtov: Áno – Nie **Oprava bude realizovaná svojpomocne:** Áno – Nie

Kto zavinil nehodu (škodu)?

Meno a priezvisko: EČV (ŠPZ) vozidla škodcu:

Rodné číslo: Značka a typ vozidla:

Adresa:

Názov a adresa držiteľa vozidla, ktoré zavinilo nehodu:

Bola nehoda vyšetrovaná políciou? Áno – Nie Ak „ÁNO“, uvedte názov zložky a sídlo polície, ak „NIE“ uvedte dôvod:

Prehlasujem, že v tomto oznámení poisťnej udalosti som uviedol(a) pravdivo a úplne všetky údaje o vzniku škody a nič som nezamlčal(a). Zároveň potvrdzujem, že mi boli poskytnuté Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk.

V dňa

.....
Podpis a pečiatka poisteného

Žiadosť poisteného o úhradu poisťného plnenia na účet autoopravovne

Žiadam o úhradu poisťného plnenia za vyššie u vedenú škodu na účet autoopravovne:

Názov a adresa:

Číslo účtu/kód banky (IBAN):

V dňa

.....
Podpis a pečiatka poisteného