

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.



Poistná udalosť číslo:

DOTAZNÍK PRE POŠKODENÉHO (ŠKODA NA VOZIDLE A INÁ VECNÁ ŠKODA)
z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Pri uplatnení nárokov za škodu na vozidle je potrebné doložiť technický preukaz motorového-prípojného vozidla.

1. Dátum a miesto nehody

Dátum:	Ulica, mesto:		
Čas:	Okres:	Štát:	

2. Popis nehody

Podrobný popis nehody:	Situčný plánik miesta nehody:

3. Poškodený

Meno, priezvisko / Obchodný názov: *		Tel. / Fax / E-mail:	
Ulica:	Mesto:	PSČ:	
Rodné číslo / IČO: *	Kontaktná osoba (meno, priezvisko, tel.):		
Vlastník / vodič / spolujazdec * vo vozidle EČV:	MPZ:		
Bankové spojenie (názov banky, číslo účtu, variabilný symbol):			
Ste plátcom DPH?	Áno ☐ Nie ☐	Uveďte adresu daňového úradu:	

Právny vzťah k poistenému

Manžel(ka):	Áno ☐ Nie ☐	Osoba s ním žijúca v čase poistnej udalosti v domácnosti:	Áno ☐ Nie ☐
-------------	---	---	---

4. Vozidlo, ktoré bolo poškodené

EČV:	MPZ:	Rok výroby:	Značka a typ:	Otáčky motora:	Farba:	Objem valcov:
Celková hmotnosť v kg:	Dátum pridelenia 1. EČV:		Počet najazdených km:	VIN:	Výkon motora:	
Ide o vozidlo na leasing? Áno ☐ Nie ☐	Ide o operatívny leasing? Áno ☐ Nie ☐	Je vozidlo vo Vašom výlučnom vlastníctve? Áno ☐ Nie ☐				

Vlastník / spoluvlastník vozidla *

Meno, priezvisko / Obchodný názov: *		Tel. / Fax:	
Ulica:	Mesto:	PSČ:	
Je vozidlo používané na podnikateľské účely? Áno ☐ Nie ☐		IČO: *	
Je vozidlo havarijne poistené? Áno ☐ Nie ☐		Číslo havarijnej zmluvy:	
Názov poisťovne havar. poistenia:			
Uplatnili ste si, alebo si budete uplatňovať nárok na náhradu škody z tohoto poistenia?		Áno ☐ Nie ☐	
Rozsah poškodenia vozidla:			

5. Svedkovia nehody

Meno, priezvisko	Adresa	Vek	Tel. / Fax

6. Policajné šetrenie nehody

Bola dopravná nehoda šetrená políciou? Áno ☐ Nie ☐	Je vedené súdne konanie alebo trestné stíhanie? Áno ☐ Nie ☐
Adresa vyšetrojúceho orgánu PZ, číslo protokolu:	
Kde a pod akým číslom je vedené súdne konanie alebo trestné stíhanie ?	

7. Ďalšie vozidlá zúčastnené na nehode

EČV	MPZ	Vlastník	Adresa

* Správny údaj podčiarknite.

Vysvetlivky:

EČV = evidenčné číslo vozidla

MPZ = medzinárodná poznávacia značka

PZP = povinné zmluvné poistenie

Reg. číslo inf. systému: 362697

TI.č. 1503/Z- 12m - 2004/09

8. Obhliadka / oprava vozidla

Kedy a kde je možné obhliadnuť vozidlo (<i>kontaktná osoba, tel.</i>)?	
Ak je vozidlo už opravené, uveďte dôvod opravy pred obhliadkou:	
Bude vozidlo opravované v servise? Áno ☐ Nie ☐	Bolo vozidlo poškodené už pred nehodou? Áno ☐ Nie ☐
Boli predchádzajúce poškodenia odstránené pred nehodou? Áno ☐ Nie ☐	

9. Ďalší majetok, ktorý bol poškodený

Poškodená vec	Majiteľ / spolumajiteľ (<i>meno, priezvisko, adresa</i>) *	Nadobúdacía cena	Dátum nadobudnutia

Je niektorá z poškodených vecí poistená? Áno ☐ Nie ☐			Uplatnili ste si alebo si budete uplatňovať nárok na náhradu škody z tohto poistenia?
Poškodená poistená vec	Názov poisťovne	Číslo poistnej zmluvy	Áno ☐ Nie ☐
			Áno ☐ Nie ☐
			Áno ☐ Nie ☐

Kedy a kde je možné poškodené veci obhliadnuť (*kontaktná osoba, tel.*):

Poškodená vec	Je vec už opravená?	Bude poškodená vec opravovaná?	Bola vec poškodená už pred nehodou?
	Áno ☐ Nie ☐	Áno ☐ Nie ☐	Áno ☐ Nie ☐
	Áno ☐ Nie ☐	Áno ☐ Nie ☐	Áno ☐ Nie ☐
	Áno ☐ Nie ☐	Áno ☐ Nie ☐	Áno ☐ Nie ☐

10. Poistník (*prevádzkovateľ vozidla*), ktorým bola škoda spôsobená

Meno, priezvisko / Obchodný názov: *		Tel. / Fax:	
Ulica:	Mesto:	PSČ:	
Názov poisťovne PZP:		Číslo poistnej zmluvy:	

11. Vodič vozidla, prevádzkou ktorého bola škoda spôsobená

Meno, priezvisko:	Vek:	Tel. / Fax:
Ulica:	Mesto:	PSČ:

12. Vozidlo, prevádzkou ktorého bola škoda spôsobená

EČV:	MPZ:	Značka a typ:	Farba:
Rozsah poškodenia vozidla:			

13. Náhrada škody

Uhradili ste škodu, ktorá Vám vznikla, z vlastných prostriedkov? Áno ☐ Nie ☐	V rozsahu:
Bola Vám už poskytnutá náhrada škody? Áno ☐ Nie ☐	V rozsahu:
Kedy a kým (<i>meno, priezvisko, adresa</i>)?	

Splnomocňujem týmto podľa § 50 a § 51 Tr. poriadku (§ 17 Spr. poriadku) zamestnancov Allianz – Slovenskej poisťovne, a.s., aby v zmysle § 65 Tr. poriadku (§ 23 Spr. poriadku) nahliadali pre potreby likvidácie vyššie uvedenej škody do vyšetrovacieho spisu (spisu dopravnej nehody) PZ SR, robili z neho výpisky a zabezpečovali si na vlastné náklady kópie.

Vyhlasujem, že všetky horeuvedené otázky som zodpovedal(a) pravdivo a úplne.

Ak bude poskytnutá náhrada za poškodenú, zničenú alebo odcudzenú vec, ktorá je v spoluvlastníctve viacerých osôb, som si vedomý(á), že náhrada škody patrí všetkým oprávneným osobám (*spolumajiteľom*), a zaväzujem sa preto k finančnému vysporiadaniu s nimi.

Podpísaný beriem na vedomie, že osobné údaje nachádzajúce sa na tomto tlačíve som poisťovateľovi povinný poskytnúť v zmysle zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a že budú spracúvané v informačnom systéme poisťovateľa, zároveň beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený získať uvedené osobné údaje kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií.

Zároveň dávam poisťovateľovi súhlas

- s poskytnutím osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, s likvidáciou poistných udalostí, s vymáhaním pohľadávok a zaistovníam na účely zaistenia
- s cezhraničným prenosom osobných údajov, vykonávaným na účely správy poistenia a na účely likvidácie poistných udalostí, do krajín, ktoré zaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov ako aj do krajín, ktoré nezaručujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov

Počet príloh:

V dňa

.....
podpis poškodeného - pečiatka