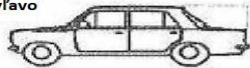
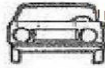
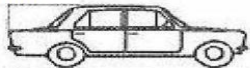
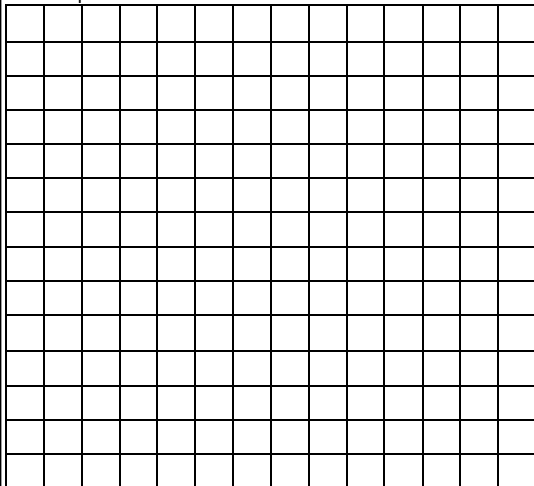


HLÁSENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI Z PMV		číslo poisťnej zmluvy													
		číslo škodovej udalosti													
Vážení poistený/poškodený, prosím informujte nás o Vašej nehode (škodovej udalosti) vyznačením "X" do hodiaceho sa políčka, doplnením, alebo podčiarknutím textu. Je možné označiť aj viac údajov súčasne. Pokiaľ ste boli poškodený, prosím vyžiadať si číslo poisťnej zmluvy povinného zmluvného poistenia od vodiča vozidla, ktorého prevádzkou bolo spôsobené poškodenie Vášho motorového vozidla.															
1. Dátum a čas vzniku škodovej udalosti:	8. Vodič poškodeného vozidla v čase vzniku škodovej udalosti: (ak bolo vozidlo v čase vzniku udalosti zaparkované prosíme nevypĺňať) Meno, priezvisko: _____ Adresa (ulica, číslo): _____ PSČ: _____ Mesto: _____ Číslo vodičského preukazu: _____														
2. Miesto vzniku škodovej udalosti: Ulica, číslo: _____ Mesto, (obec): _____ Štát: _____	9. Iné vozidlá zúčastnené na dopravnej nehode: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Evidenčné číslo vozidla</th> <th style="width: 30%;">Typ, značka</th> <th style="width: 40%;">Farba</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Evidenčné číslo vozidla	Typ, značka	Farba									
Evidenčné číslo vozidla	Typ, značka	Farba													
3. Poistený (v Astra poisťovni, a.s.): Meno, priezvisko/ názov spoločnosti: _____ Rodné číslo/IČO: _____ Platca DPH ☐ áno ☐ nie Adresa (ulica, číslo): _____ PSČ: _____ Mesto: _____ Tel. číslo: _____ E-mail: _____	10. Bola nehoda šetrená políciou? ☐ áno ☐ nie Pod číslom: _____ Adresa polície: _____ Bol u vodiča vozidla, prevádzkou ktorého bola spôsobená škoda zistený alkohol?: ☐ áno ☐ nie Vplyv návykových látok? ☐ áno ☐ nie Odmietol sa vodič vozidla podrobiť skúške na prítomnosť alkoholu/ návykových látok v krvi?: ☐ áno ☐ nie Dôvod nenahlásenia polícii: _____														
4. Vodič poisteného vozidla v čase vzniku škodovej udalosti: Meno, priezvisko: _____ Adresa (ulica, číslo): _____ PSČ: _____ Mesto: _____ Tel. číslo: _____ E-mail: _____ Rodné číslo: _____ Číslo vodičského preukazu: _____ Vydaný dňa, DI v: _____ Skupina: _____ Vodič jazdil so súhlasom držiteľa vozidla ☐ áno ☐ nie	11. Svedkovia dopravnej nehody: Meno, priezvisko: _____ Adresa: _____ Meno, priezvisko: _____ Adresa: _____														
5. Poistené vozidlo (vozidlo A): Evidenčné číslo vozidla: _____ Rok výroby: _____ Značka, typ vozidla: _____ Farba vozidla: _____ VIN (číslo karosérie): _____ Najazdené km: _____ Leasing/úver ☐ áno ☐ nie Názov leasingovej spoločnosti/banky: _____	12. Prosím označte poškodené časti Vášho vozidla: vľavo  predná časť  vpravo  zadná časť  vľavo  vpravo 														
6. Poškodený: Meno, priezvisko/názov spoločnosti: _____ Rodné číslo/IČO: _____ Platca DPH ☐ áno ☐ nie Adresa (ulica, číslo): _____ PSČ: _____ Mesto: _____ Tel. číslo: _____ E-mail: _____ ☐ Za opravu vozidla doložím účty ☐ Škodu na vozidle žiadam preplatiť rozpočtom Bankové spojenie (číslo účtu): _____ /	13. Podrobný popis poškodených častí vozidla:														
7. Poškodené vozidlo (vozidlo B): Evidenčné číslo vozidla: _____ Rok výroby: _____ Značka, typ vozidla: _____ Farba vozidla: _____ VIN (číslo karosérie): _____ Najazdené km: _____ Leasing/úver: ☐ áno ☐ nie Názov leasingovej spoločnosti/banky: _____ Vozidlo poistené havarijne (KASKO): ☐ áno ☐ nie Ak áno, v ktorej poisťovni: _____ Uplatnili ste si nárok z vlastného havarijného poistenia (KASKO): ☐ áno ☐ nie Kde je možné vykonať obhliadku poškodeného vozidla:	14. Predchádzajúce poškodenie Vášho vozidla: ☐ áno ☐ nie Uhradené poisťovňou: _____ Kedy? _____ Rok, poškodené časti: _____														

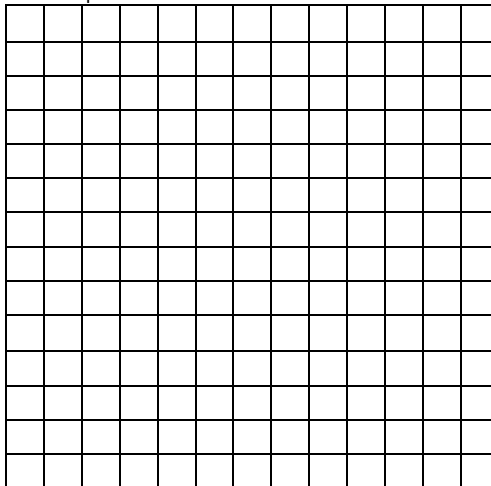
Situačný plán škodovej udalosti/dopravnej nehody

15. Prosím zakreslite plánik škodovej udalosti/dopravnej nehody, postavenie vozidiel A, B a ďalších vozidiel, smer jazdy, dopravné značky a EČV vozidiel:

Plánik pred nehodou



Plánik po nehode



16. Podrobný popis vzniku a priebehu škodovej udalosti:

17. Kto zaviniel nehodu? Vodič vozidla A ☐ Vodič vozidla B ☐ Spoluviná v pomere A _____% B _____%

Vzťah poškodeného k poistenému? Manžel/ka ☐ áno ☐ nie

Osoba žijúca v spoločnej domácnosti ☐ áno ☐ nie

Považujete nároky poškodeného na náhradu škody za oprávnené? ☐ áno ☐ nie

Bola už zo strany poisteného poskytnutá poškodenému náhrada škody? ☐ áno ☐ nie Ak áno, v akom rozsahu? _____

18. Zranené/usmrtené osoby:

Meno, priezvisko: _____

Adresa (ulica, číslo): _____ PSČ: _____ Mesto: _____

vodič ☐ spolujazdec ☐ chodec ☐

Zranenie: ľahké ☐ stredne ťažké ☐ ťažké ☐ usmrtenie ☐

Meno, priezvisko: _____

Adresa (ulica, číslo): _____ PSČ: _____ Mesto: _____

vodič ☐ spolujazdec ☐ chodec ☐

Zranenie: ľahké ☐ stredne ťažké ☐ ťažké ☐ usmrtenie ☐

19. Majitelia iných poškodených vecí pri škodovej udalosti (stĺp elektrického vedenia, plot atď.)

Meno, priezvisko poškodeného: _____

Adresa (ulica, číslo): _____ PSČ: _____ Mesto: _____

Poškodená vec: _____

Meno, priezvisko poškodeného: _____

Adresa (ulica, číslo): _____ PSČ: _____ Mesto: _____

Poškodená vec: _____

20. Vyhlásenie

Dolupodpísaný vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení súhlasí so spracovaním, poskytnutím, sprístupnením, cezhraničným tokom a prenosom svojich osobných údajov v poskytnutom rozsahu a za účelom výkonu činnosti, ktoré sú predmetom podnikania Astra poisťovňa, a.s., ako aj jej zmluvnými partnermi a inými oprávnenými subjektmi v súvislosti s uplatnením práv a povinností vyplývajúcich z poistného vzťahu, a to i mimo územia SR. V zmysle § 7 ods. 5 citovaného zákona podpísaný vyhlasuje, že osobné údaje o iných osobách uviedol na tomto tlačíve s ich súhlasom a že bol oboznámený so skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení.

Dolupodpísaný splnomocňuje týmto podľa § 53 a § 54 Trestného poriadku (§ 17 Správneho poriadku) pracovníkov Astra poisťovne, a.s., aby v zmysle § 69 Trestného poriadku (§ 23 Správneho poriadku) nazerali pre potreby likvidácie vyššie uvedenej škody do vyšetrovacieho spisu (spisu dopravnej nehody) PZ SR, robili z neho výpisy, odpisy a zabezpečovali si kópie.

Dolupodpísaný potvrdzuje svojim podpisom správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tomto tlačíve a súčasne berie na vedomie skutočnosť, že nekompletné vyplnené tlačívo neumožňuje spoločnosti Astra poisťovňa, a.s. vysporiadať nároky poškodeného na náhradu škody.

Hlásenie škodovej udalosti z PMV vyplnil: ☐ poistený ☐ poškodený ☐ iná osoba:

Meno, priezvisko (vyplňte paličkovým písmom): _____

V _____ dňa _____

Podpis a pečiatka poisteného/poškodeného