



OZNÁMENIE POISTENÉHO O ŠKODE Z PZP

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistovnía

Číslo poistnej udalosti:

Číslo poistnej zmluvy:

EČV vozidla poisteného:

Prezentačná pečiatka a podpis

Dátum vzniku PU:	o	hod.	Miesto vzniku:	Štát:
Podrobný popis vzniku a priebehu poistnej udalosti:			Podrobný popis poškodenia vozidiel: VOZIDLO A (poistené vozidlo, ktoré škodu spôsobilo): VOZIDLO B (poškodené vozidlo): Ďalšie poškodené vozidlá uvádzajte v <i>Prílohe 1</i> na zadnej strane tlačiva.	
Kto zaviniel nehodu (vyznačte len jednu možnosť !):			100% vozidlo A ☐	100% vozidlo B ☐
V prípade spoluviny uveďte percentuálny podiel viny vozidla A a vozidla B (súčet musí byť 100 % !):			A= %	B= %
Bola nehoda šetrená políciou? áno ☐ nie ☐			Ak áno, adresa polície:	
Ak nie dôvod nenahlásenia polícii:				
Svedkovia nehody: áno ☐ nie ☐			Ak áno, uveďte ich mená a priezviská, adresy a tel. kontakty v <i>Prílohe 2</i> .	

POISTENÝ (meno, priezvisko/ názov):	Rodné číslo / IČO:
Adresa (ulica, obec, PSČ):	
Kontakt (tel., fax, mail, korešpondenčná adresa):	

VOZIDLO A (Poistené vozidlo):	Továrenská značka, typ vozidla:	Farba vozidla:
VIN, číslo karosérie:		
Je vozidlo A havarijne poistené? áno ☐ nie ☐	Ak áno, kde ? (uveďte názov poisťovne):	

VODIČ VOZIDLA A v čase PU (meno, priezvisko):	Rodné číslo:		
Adresa (ulica, obec, PSČ):		Tel.:	
Číslo vodičského preukazu:	Vydaný DI v:	Vystavený dňa:	Pre skupinu:
Vodič jazdil so súhlasom držiteľa vozidla: áno ☐ nie ☐	Alkohol zistený: áno ☐ nie ☐		

VOZIDLO B (Poškodené vozidlo):	EČV:	Továrenská značka, typ vozidla:
Je vozidlo B havarijne poistené? áno ☐ nie ☐ neviem ☐	Ak áno, kde ? :	
POŠKODENÝ - DRŽITEĽ VOZIDLA B (meno, priezvisko/ názov):		
Adresa (ulica, obec, PSČ):		Tel.:
Poškodený je Váš: Manžel / ka: áno ☐ nie ☐	Osoba žijúca v spoločnej domácnosti: áno ☐ nie ☐	

INÝ POŠKODENÝ MAJETOK áno ☐ nie ☐	Ak áno, bližšie špecifikujte vzniknuté škody na majetku (batožina odev, tovar, verejnoprospešné zariadenie a pod.) a na zdraví s uvedením informácií o poškodených v <i>Prílohe 3, 4, 5</i> .
ZRANENÉ OSOBY áno ☐ nie ☐	
USMRTENÉ OSOBY áno ☐ nie ☐	

Považujete nároky poškodeného na náhradu škody za oprávnené? áno ☐ nie ☐	
Bola už z vašej strany poskytnutá poškodenému náhrada škody ? áno ☐ nie ☐	Ak áno, aká ?

Podpísaný vyhlasuje, že súhlasí v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení so spracovaním, poskytnutím, sprístupnením, cezhraničným tokom a prenosom svojich osobných údajov v poskytnutom rozsahu a za účelom výkonu činnosti, ktoré sú predmetom podnikania Groupama Poistovne, a.s., ako aj jej zmluvným partnerom a iným oprávneným subjektom 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.

Podpísaný splnomocňuje týmto podľa § 50 a § 51 Tr. poriadku (§ 17 Spr. poriadku) pracovníkov Groupama Poistovne, 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.

Dolupodpísaný potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tomto tlačíve a súčasne beriem na vedomie skutočnosť, že nekompletné vyplnené tlačívo neumožňuje Groupama Poistovni, a.s. vysporiadať nároky poškodeného na náhradu škody.

Vdňa Podpis a pečiatka poisteného

PRÍLOHY

Príloha 1: ĎALŠIE POŠKODENÉ VOZIDLÁ

VOZIDLO C (Poškodené vozidlo):	EČV:	Továrenská značka, typ vozidla:
Je vozidlo C havarijne poistené ? áno ☐ nie ☐ neviem ☐		Ak áno, kde ? :
Podrobný popis poškodenia vozidla C:		
POŠKODENÝ - DRŽITEĽ VOZIDLA C (meno, priezvisko/ názov):		
Adresa (ulica, obec, PSČ):		Tel.:
Poškodený je Váš: Manžel / ka: áno ☐ nie ☐ Osoba žijúca v spoločnej domácnosti: áno ☐ nie ☐		

VOZIDLO D (Poškodené vozidlo):	EČV:	Továrenská značka, typ vozidla:
Je vozidlo D havarijne poistené ? áno ☐ nie ☐ neviem ☐		Ak áno, kde ? :
Podrobný popis poškodenia vozidla D:		
POŠKODENÝ - DRŽITEĽ VOZIDLA D (meno, priezvisko/ názov):		
Adresa (ulica, obec, PSČ):		Tel.:
Poškodený je Váš: Manžel / ka: áno ☐ nie ☐ Osoba žijúca v spoločnej domácnosti: áno ☐ nie ☐		

VOZIDLO E (Poškodené vozidlo):	EČV:	Továrenská značka, typ vozidla:
Je vozidlo E havarijne poistené ? áno ☐ nie ☐ neviem ☐		Ak áno, kde ? :
Podrobný popis poškodenia vozidla E:		
POŠKODENÝ - DRŽITEĽ VOZIDLA E (meno, priezvisko/ názov):		
Adresa (ulica, obec, PSČ):		Tel.:
Poškodený je Váš: Manžel / ka: áno ☐ nie ☐ Osoba žijúca v spoločnej domácnosti: áno ☐ nie ☐		

Príloha 2: SVEDKOVIA DOPRAVNEJ NEHODY

SVEDOK (meno, priezvisko, adresa, telefón)	Identifikácia svedka * (vodič, spolucestujúci, náhodný svedok, a pod.)
1.	
2.	
3.	

Príloha 3: INÝ POŠKODENÝ MAJETOK

MAJITEĽ POŠKODENEJ VECI (meno, priezvisko, adresa, telefón)	Identifikácia poškodeného majetku (bicykel, odev, stavba, dopravné značenie, a pod.)
1.	
2.	
3.	

Príloha 4: ZRANENÉ OSOBY

ZRANENÝ (meno, priezvisko, adresa, telefón)	Identifikácia zranenej osoby * (vodič, spolucestujúci, chodec, cyklista, a pod.)
1.	
2.	
3.	

Príloha 5: USMRTENÉ OSOBY

USMRTENÝ (meno, priezvisko, adresa, kontakt na pozostalých)	Identifikácia usmrtenej osoby * (vodič, spolucestujúci, chodec, cyklista, a pod.)
1.	
2.	
3.	

* V prípade, že sa jedná o člena posádky niektorého z vozidiel zúčastnených na nehode, uveďte v ktorom (napr. spolujazdec vo vozidle A).

Dolupodpísaný potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tomto tlačíve a súčasne beriem na vedomie skutočnosť, že nekompletné vyplnené tlačívo neumožňuje Groupama Poistovní, a.s., vysporiadať nároky poškodeného na náhradu škody.

V dňa podpis pečiatka

Groupama Poist'ovňa, a.s., Klemensova 2, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO:35 862 131
Zapísaná v Obch.registri Okr.súdu Bratislava 1;Odd.:Sa;Vl.číslo:3156/B;Reg.číslo inf.systému:304875