

OZNÁMENIE O POISTNEJ UDALOSTI

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 Dátum a miesto nehody

Dátum vzniku nehody (deň mesiac, rok)	hodina, minúta	Dátum hlásenia vzniku nehody	Miesto nehody (ulica, č. domu, kilometer, obec, štát)
---------------------------------------	----------------	------------------------------	---

2 Poistník (ten, kto poistnú zmluvu uzavrel)

Priezvisko, meno, titul / Obchodné meno			Rodné číslo/IČO
Adresa / sídlo (ulica, č. domu)		Obec	PSČ
Tel. číslo / číslo na mob. telefón	Tel. číslo / číslo na mob. telefón - do práce	Fax	E - mail

3 Držiteľ motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená

Je držiteľ motorového vozidla zároveň poistníkom? ☐ ÁNO ☐ NIE Ak nie, vyplňte nasledujúce údaje:

Priezvisko, meno, titul / Obchodné meno			Rodné číslo/IČO
Adresa / sídlo (ulica, č. domu)		Obec	PSČ
Tel. číslo / číslo na mob. telefón	Tel. číslo / číslo na mob. telefón - do práce	Fax	E - mail

4 Vodič motorového vozidla v čase nehody

Priezvisko, meno, titul			Rodné číslo
Adresa (ulica, č. domu)		Obec	PSČ
Tel. číslo / číslo na mob. telefón	Číslo vodičského preukazu (VP)	Skupina	VP vydaný kým, dňa

Je poistený zamestnancom poistníka? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Bola jazda uskutočnená s vedomím a súhlasom držiteľa? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

5 Motorové vozidlo, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená ¹⁾

Továrnska značka, typ	Farba	EČV / ŠPZ
VIN (výrobné číslo karosérie alebo podvozku)	Číslo motora	Objem valcov v ccm
Rozsah poškodenia vozidla:		Situčný náčrt miesta nehody
Podrobný popis nehody		

6 Zavinenie nehody (kto nehodu zavinił)

Vy (Váš vodič) ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Poškodený ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Spoluviná ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Dôvod spoluzavinenia

Iný (meno, priezvisko, adresa)

Bol príčinou nehody nevyhovujúci stav vozidla resp. časti vozidla?

☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Bol príčinou nehody osobitný stav prevádzky vozidla (oslňenie, odskočenie kameňa a pod.)?

☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

7 Je nehoda šetrená políciou?

☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Adresa polície vykonávajúcej šetrenie, číslo konania

Bol u vodiča mot. vozidla, ktorého prevádzkou bola spôsobená škoda, zistený alkohol?

☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

alebo vplyv návykových látok? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Priebeha súdne konanie alebo konanie pred iným orgánom? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Ak áno, kde a pod akým číslom konania

8 Svedkovia nehody ²⁾

Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo		
Adresa (ulica, č. domu)	Obec	PSČ	

9 Poškodený ²⁾

Priezvisko, meno, titul / Obchodné meno		Rodné číslo/IČO	
Adresa / sídlo (ulica, č. domu)		Obec	PSČ
Tel. číslo / číslo na mob. telefón	Fax:	Je poškodený platiteľom DPH? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾	
Vzťah k poistenému	Manžel / ka ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾	Osoba žijúca s ním v čase poistnej udalosti v spoločnej domácnosti ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾	

10 Vozidlo, ktoré bolo poškodené prevádzkou Vášho vozidla ^{1) 2)}

Továrenská značka, typ	VIN (výrobné číslo karosérie alebo podvozku)	EČV / ŠPZ
Vodič v čase nehody (priezvisko, meno, titul)	Adresa	Rodné číslo
Je vozidlo havarijne poistené ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾	Ak áno, uveďte názov poisťovateľa	
Rozsah poškodenia vozidla:		

11 Ďalšie vozidlá zúčastnené na nehode ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Vlastník, držiteľ (priezvisko, meno, titul / obchodné meno)	Továrenská značka a typ	EČV / ŠPZ	Adresa / sídlo

12 Došlo ku škode na zdraví? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾ Malo poranenie za následok smrť? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Por. č.	Meno a priezvisko zranenej osoby	Adresa / štátna príslušnosť	Rodné číslo	Tel., Fax
1.				
2.				
3.				
4.				

Ktorá zranená osoba bola pripútaná bezpečnostným pásom? (uveďte por. č.) ☐Zranené osoby vo vozidle poisteného (uveďte por. č.) ☐Ďalšie zranené osoby - vo vozidle poškodeného, chodci, cyklisti apod. (uveďte por. č.) ☐13 Došlo ku škode na cudzom majetku? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾

Por. č.	Poškodená vec	Vlastník (priezvisko, meno, titul / obchodné meno)	Adresa
1.			
2.			
3.			

Vzťah k poistenému Manžel / ka ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾ por.č. ☐ Osoba žijúca s ním v čase poistnej udalosti v spoločnej domácnosti ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾ por.č. ☐14 Žiada poškodený náhradu? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾Ak áno, na aké číslo účtu, príp. na adresu: Žiadal poškodený náhradu škody od Vás? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾ Ak áno, v akej výške (uveďte v Sk) Považujete nárok poškodeného za oprávnený? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾ Ak áno, v akej výške (uveďte v Sk) Bola už z Vašej strany poskytnutá náhrada škody? ☐ ÁNO ☐ NIE ³⁾ Ak áno, v akej výške (uveďte v Sk)

Týmto splnomocňujem podľa § 50 a § 51 Tr. poriadku (§ 17 Spr. poriadku) pracovníkov Wüstenrot 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.

UPOZORNENIE: Wüstenrot poisťovňa, a.s. nie je viazaná záväzkami poisteného, ktoré na seba zobral bez predchádzajúceho prerokovania s ňou, alebo ak ide o záväzok prevzatý nad rámec stanovený právnymi predpismi. Bez súhlasu Wüstenrot poisťovne, a.s. neuzatvárajte dohodu o spôsobe úhrady škody.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto oznámení sú pravdivé a zároveň splnomocňujem Wüstenrot poisťovňu, a.s., aby za mňa prerokovala náhradu škody s poškodeným a v súlade s právnymi predpismi, poistnými podmienkami a poistnou zmluvou uhradila poškodenému škodu.

V	dňa

Podpis (a pečiatka) poisteného / poistníka