COLONNADE
A FAIRFAX COMPANY

Colonnade Insurance S.A.
so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350
Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v Obchodnom registri
Luxemburg pod č. B 61605

konajúca prostredníctvom
Colonnade Insurance S.A.,
pobočka poisťovne
z iného členského štátu
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice
Slovenská republika

zapísaná v Obchodnom registri
Mestského súdu Košice,
oddiel Po, vložka číslo 591/V
IČO: 50 013 602
DIČ: 4120026471
IČ DPH: SK4120026471

+ 421 55 6826 222
info@colonnade.sk
www.colonnade.sk

L - S

Oznámenie o škodovej udalosti z lomu alebo skratu stroja

Pre urýchlenie likvidácie škodovej udalosti je potrebné, aby ste odpovedali na všetky otázky čo najpresnejšie a najvýstižnejšie. Správne odpovede označte krížikom v príslušnom štvorčeku a uveďte odpovede na doplnkové otázky. Priložte všetky dostupné prílohy.

Meno a priezvisko poisteného (Obch. názov)		Poistná zmluva č.	
Ulica a číslo		Tel. číslo	
PSČ/Mesto		E-mail	
Rodné číslo/IČO		Platca DPH?	☐ nie ☐ áno IČ DPH
Číslo účtu			

Dátum a čas vzniku škody	dňa	o :	hod.
Miesto vzniku škody	V	ul.	č. domu posch.
Kto je vlastníkom stroja	☐ poistený	☐ iný subjekt	
Podrobný popis vzniku a priebehu škody			
Vznikla Vám podobná škoda v minulosti?	☐ nie	☐ áno - uveďte aká a kedy č. PU	
Máte súbežne uzavretú aj inú poistnú zmluvu na toto riziko?	☐ nie	☐ áno - uveďte názov poisťovne č. PZ	
Kto zodpovedá za vzniknutú škodu?	☐ bez zavinenia ☐ zamestnanec ☐ neznámy páchateľ	☐ spolupoistený ☐ subdodávateľ ☐ iná osoba	Meno a adresa toho, kto škodu spôsobil alebo za škodu zodpovedá

Výrobca a typ stroja				
Názov stroja				
Špecifikácia stroja	Rok výroby	Výrobné č.		Príkon el. motora kW
Hodnota stroja	Nová €	Nadobúdacia €		Zostatková €
Dátum nadobudnutia		Je stroj v záručnej dobe?	☐ nie	☐ áno – predajca
Aké opravy a kedy boli na stroji vykonané?				

Prehlásenie poisteného: 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, vnučka, súrodenec, manžel/ka) zamestnanca spoločnosti Colonnade ☐ áno ☐ nie

c) finančným sprostredkovateľom v zmysle osobitného zákona pre spoločnosť Colonnade ☐ áno ☐ nie

Prehlasujem, že na všetky otázky som odpovedal(a) úplne a pravdivo.

V ..... dňa .....

....

Meno a priezvisko poisteného alebo oprávneného zástupcu Podpis

Informácie ako spracúvame osobné údaje nájdete tu: www.colonnade.sk