

### 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 poisteného<br>(Obchodný názov) |  | Číslo<br>poistnej zmluvy          |  |
| Ulica a číslo domu<br>(Sídlo)       |  | Tel. číslo                        |  |
| PSČ / Mesto (Obec)                  |  | e-mail                            |  |
| IČO (rodné číslo)                   |  | Číslo účtu pre<br>poistné plnenie |  |
| DIČ                                 |  |                                   |  |

|                                                             |                                                                 |                                      |                                                       |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Dátum a čas vzniku škody</b>                             | dňa ..... o ..... : ..... hod.                                  |                                      |                                                       |
| <b>Miesto vzniku škody</b>                                  | V ..... ul. .... č. domu ..... posch. ....                      |                                      |                                                       |
| Kto je vlastníkom stroja                                    | <input type="checkbox"/> poistený                               | <input type="checkbox"/> iný subjekt |                                                       |
| <b>Podrobný popis vzniku a priebehu škody</b>               |                                                                 |                                      |                                                       |
| Ste platcom DPH?                                            | <input type="checkbox"/> nie                                    | <input type="checkbox"/> áno         | - uveďte presnú adresu daňového úradu<br>IČ DPH ..... |
| Vznikla Vám podobná škoda v minulosti?                      | <input type="checkbox"/> nie                                    | <input type="checkbox"/> áno         | - uveďte aká a kedy<br>č. PU                          |
| Máte súbežne uzavretú aj inú poistnú zmluvu na toto riziko? | <input type="checkbox"/> nie                                    | <input type="checkbox"/> áno         | - uveďte názov a sídlo poisťovne<br>č. PZ             |
| Kto zodpovedá za vzniknutú škodu?                           | <input type="checkbox"/> bez zavinenia                          | <input type="checkbox"/> zamestnanec | <input type="checkbox"/> spolupoistený                |
|                                                             | <input type="checkbox"/> neznámy páchatel'                      | <input type="checkbox"/> iná osoba   | <input type="checkbox"/> subdodávateľ                 |
|                                                             | Meno a adresa toho, kto škodu spôsobil alebo za škodu zodpovedá |                                      |                                                       |

|                                            |                           |                              |                                       |
|--------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| Výrobca a typ stroja                       |                           |                              |                                       |
| Názov stroja                               |                           |                              |                                       |
| Špecifikácia stroja                        | Rok výroby                | Výrobné č.                   | príkion el. motora kW                 |
| Hodnota stroja                             | Nová €                    | Nadobúdacía €                | Zostatková €                          |
| Dátum nadobudnutia                         | Je stroj v záručnej dobe? | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> áno predajca |
| Aké opravy a kedy boli na stroji vykonané? |                           |                              |                                       |

**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.**

Zároveň potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poisťiteľa [www.colonnade.sk](http://www.colonnade.sk).

V ..... dňa .....

Meno, podpis (pečiatka) poisteného