

Poistovňa Poštovej banky, a. s.  
 Prievozska 2/B, 824 64 Bratislava  
 Zapísaná v OR OS Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 953/B

## DOTAZNÍK PRI ODCUDZENÍ MOTOROVÉHO VOZIDLA

UPOZORNENIE !Nasledujúce otázky ste povinný zodpovedať pravdivo a úplne. Žiadna otázka nesmie ostať nezodpovedaná. Vedomé nepravdivé alebo neúplné údaje povedú k strate nároku na poistnú ochranu a to i vtedy, ak poistenému nevzniknú z toho žiadne nevýhody!

Meno a priezvisko poisteného / Názov firmy:
PSC a bydlisko / Sídlo firmy:
Telefón:

### ODCUDZENÉ MOTOROVÉ VOZIDLO

EČV:	Továrenská značka, typ:	
Číslo karosérie /VIN/	<input type="text"/>	Výkon v kW:
Číslo motora:	<input type="text"/>	Objem valcov:
Dátum odcudzenia:	Farba laku:	
	Celkový stav kilometrov:	

Miesto odcudzenia s názvom ulice:
Strážené parkovisko: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Vyšetované políciou v:
Obdržali ste nejaký doklad o tom, že ste nahlásili odcudzenie vozidla? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
1. Kým a kedy bolo odcudzenie spozorované?
2. Približný náčrt miesta odcudzenia:

Pamätáte si ešte podrobnosti?

3. Akým spôsobom bolo vozidlo zabezpečené proti odcudzeniu? <input type="checkbox"/> uzamknuté dvere, batožinový priestor, zadné dvere batožinového priestoru <input type="checkbox"/> zapnutý alarm-systém, immobiliser, LO-JACK, príp. inak <input type="checkbox"/> osadený zámok volantu, Mut-t-lock <input type="checkbox"/> nejaké ostatné zabezpečenie proti odcudzeniu? Popíšte:
4. Kto odstavil predmetné vozidlo? Poistený? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak iná osoba, napíšte jej meno a priezvisko: _____ Adresa: _____ Povolanie: _____ Vzťah k poistenému: _____
5. Koľko kľúčov existuje od vozidla? _____ Ak ste boli prvým majiteľom, koľko kľúčov ste obdržali od predajcu? _____ Ak ste boli druhým (a viac) majiteľom s koľkými kľúčmi ste vozidlo kúpili? _____ Boli aj ďalšie kľúče vyhotovené ako náhradné? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
6. Kde sa nachádzali kľúče od motorového vozidla v čase keď došlo k jeho odcudzeniu? Prvý kľúč: _____ Druhý kľúč: _____ Ďalšie kľúče: _____
7. Ktoré osoby sa môžu dostať ku kľúčom, príp. ktorým osobám boli kľúče k dispozícii v čase odcudzenia vozidla?
8. Kde sa nachádzali doklady od vozidla (veľký technický preukaz, malý technický preukaz, a iné)?
9. Spolu s vozidlom Vám boli odcudzené aj osobné veci (šeková knižka, platobná karta, peniaze v hotovosti, mobilný telefón, a iné)? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
10. Pri strate šekovej knižky a platobnej karty nahlásili ste stratu vo Vašej banke? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Názov a sídlo peňažného ústavu: _____

11. Bolo Vaše vozidlo v predchádzajúcom období v opravovni alebo v inom servise? Názov a adresa: _____ Rozsah poškodenia a výška úhrady za opravu: _____	
12. Kto bol predchádzajúcim prevádzkovateľom Vášho vozidla? Meno a priezvisko: _____ Adresa: _____ Vzťah k poistenému: _____	
13. Zvláštne nápaditosti Vášho vozidla (napr. nápisy, nálepky, pruhy, spoilery, el. disky, a pod.)?	
14. Bola Vám už v minulosti spôsobená škoda odcudzením vozidla? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
15. Pre aký účel ste používali Vaše vozidlo pred odcudzením? <input type="checkbox"/> dopravný prostriedok do zamestnania <input type="checkbox"/> viacúčelové vozidlo <input type="checkbox"/> iné	
16. Mali ste v predchádzajúcom období na motorovom vozidle škodu? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno: <input type="checkbox"/> vozidlo bolo opravené v: výška úhrady za opravu: <input type="checkbox"/> vozidlo nebolo opravené (aj poškodenie laku, preliačneniny, poškodenie motora)	
17. Viete preklenúť stratu po odcudzení vozidla až do zaobstarania si iného vozidla? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
18. Ktoré osobitné straty musíte vyrovnať následkom odcudzenia vozidla?	
19. V ktorej poisťovni máte na vozidlo uzatvorené poistenie zodpovednosti prevádzky motorového vozidla (záonné poistenie)?	

**ODCUDZENIE VOZIDLA POČAS CESTY**  
(cestou sa rozumie akékoľvek vzdialenie od obvyklého miesta parkovania)

1. Príčina cesty?	2. Na ako dlho ste sa chceli vzdialiť od bydliska/pracoviska?
3. Plánovali ste Vašu cestu?	4. Kto okrem Vás, príp. Vášho spolujazdca vedel o termine cesty?
5. Bola pred cestou urobená rezervácia ubytovania v cieľovom mieste? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
6. Akú trasu cesty ste si zvolili?	
7. Museli ste následkom škody predčasne ukončiť Vašu cestu? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
8. Mali ste Váš čas odchodu vopred stanovený? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
9. Urobili ste na spiatocnej ceste z miesta nehody na zvolenej trase medzizastávku? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Miesto a čas:
10. Spiatočnú cestu ste financovali z vlastných prostriedkov alebo ste museli požiadať o cudziu pomoc?	

**ODCUDZENIE VOZIDLA V ZAHRANIČÍ**

1. Ktoré policajné útvary a kedy boli o škode upovedomené? Uvedte presnú adresu:	
2. Obdržali ste od vyšetrovacieho úradu nejaký doklad o tom, že ste oznámili odcudzenie vozidla? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
3. Ktoré hraničné prechody ste použili pri ceste a ktorou cestou ste prišli na miesto/z miesta odcudzenia?	
4. Ako dlho ste plánovali sa zdržať v mieste cesty?	
5. V ktorom hotelovom zariadení ste bývali? Máte účet za ubytovanie a parkovanie na hotelovom (alebo inom) parkovisku? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
6. S akým dopravným prostriedkom ste sa vrátili späť?	Máte cestovný lístok alebo iné potvrdenie? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
7. Máte záznam v pase o prechode tam a späť? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	8. Obrátili ste sa po zistení škody na naše zastupiteľské úrady? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Máte toto poistenie vinkulované v prospech nejakého peňažného ústavu? Názov, adresa a číslo účtu: _____
Máte uzatvorené poisťné zmluvy iného charakteru v iných poisťovniach (napr. majetok, zodpovednosť, a iné)?
Udajte prosím číslo účtu Vášho peňažného ústavu kam zašleme plnenie:
Ak nemáte účet, uveďte presnú adresu a PSČ:
Chcete uviesť ešte nejaké dôležité informácie?

V ..... dňa .....  
podpis poisteného