

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

## OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI SPÔSOBENEJ ODCUDZENÍM

### POISTENÝ

Meno poisteného / Názov firmy /	Číslo poistnej zmluvy
Ulica, č. domu / Sídlo firmy /	Rodné číslo poisteného / IČO firmy /
PSC Mesto / obec / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Platca DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Kontaktné tel. číslo	Peňažný ústav a číslo účtu, na ktorý poukážeme plnenie
Kontaktná osoba	

Škoda vznikla dňa	o	hod.			
Miesto vzniku škody /adresa/	v	ul. č. posch.			
Kto prvý spozoroval odcudzenie?	Meno, priezvisko	vzťah k poistenému / pracovné zaradenie			
Akým spôsobom bolo odcudzenie vykonané					
Akým spôsobom boli miestnosti proti odcudzeniu zabezpečené					
Ktoré časti budovy páchatel' poškodil, zničil, ...					
Kedy a ktorej zložke polície bolo odcudzenie hlásené					
Aké bezpečnostné opatrenia ste vykonali k zabráneniu ďalším škodám					
Máte uzatvorenú ešte aj inú poistnú zmluvu pre toto riziko?					
<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Názov a adresa poisťovne	číslo poistnej zmluvy			
Rozsah škody (ak nestačí miesto, uveďte na osobitnej prílohe)					
Označenie vecí	ks	cena novej veci	vek veci	Zostatková hodnota veci	Komu patrí odcudzená vec

Dolupodpísaný ....., r. č. .... dávam v zmysle Zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov súhlas Poisťovni Poštovej banky, a. s., aby moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou uvedenej škodovej udalosti spracovávala po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z likvidácie predmetnej škodovej udalosti. Zároveň dávam súhlas na sprístupnenie mojich osobných údajov tretím osobám, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie likvidácie predmetnej škodovej udalosti.

V ..... dňa .....  
 podpis a pečiatka poisteného