

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 Z POISTENIA VNÚTROŠTÁTNEJ PREPRAVY

Meno poisteného / Názov firmy /		číslo poistnej zmluvy	
Ulica, č. domu / Sídllo firmy /		rodné číslo poisteného ICO firmy	
PSČ Mesto / obec /		Platca DPH	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Kontaktné tel. číslo Kontaktná osoba		Peňažný ústav a číslo účtu, na ktorý poukážeme plnenie	

Škoda vznikla dňa	o		hod.	
Miesto vzniku škody adresa	v	ul.	č.	posch.
Druh dopravného prostriedku	Továrenská značka			
ECV:	Doprava sa konala z		do	
Kto škodu zavinił				
V čom je toto zavinenie				
Máte uzatvorenú ešte aj inú poistnú zmluvu pre toto riziko?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie	Názov a adresa poistovne	číslo poistnej zmluvy
Stručný popis vzniku škodovej udalosti				
Výška a rozsah škody ( ak nestačí miesto, uveďte na osobitnej prílohe )				

Dolupodpísaný ....., r. č. .... dávam v zmysle Zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov súhlas Poistovni 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