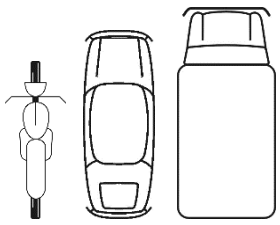
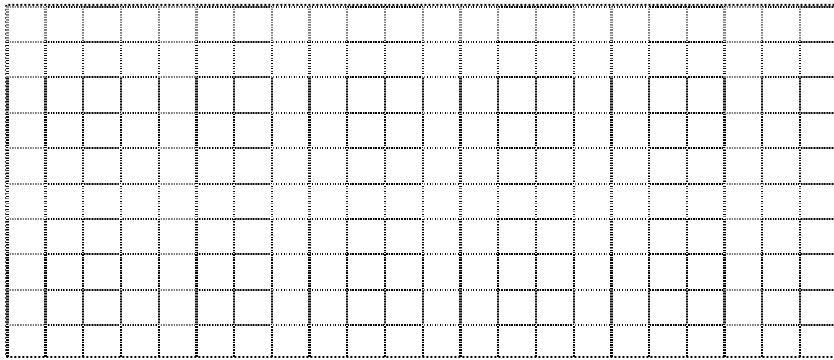
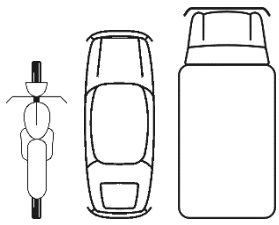




Oznámenie škody na motorovom vozidle z havarijného poistenia

Pre urýchlenie likvidácie škody je potrebné, aby ste odpovedali na všetky otázky čo najpresnejšie a najvšestížnejšie. Priložte všetky dostupné doklady: technický preukaz, vodičský preukaz, policajná správa, správa o nehode atď. (Obráťte list na druhú stranu)

Uveďte dátum a čas vzniku škody:	Miesto vzniku škody:	
<p style="text-align: center;">Vozidlo A</p> <p>Poistený v COLONNADE:</p> <p>Rodné číslo (IČO):</p> <p>Priezvisko Meno:</p> <p>Obchodný názov:</p> <p>Ulica, č.d.:</p> <p>Mesto:</p> <p>PSČ:</p> <p>Tel. č.:</p> <p>E-mail:</p> <p>Peňažný ústav:</p> <p>Číslo účtu:</p> <p>IBAN:</p> <p>Ste platcom DPH? <input type="checkbox"/> Áno – <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>IČ DPH:</p>	<p style="text-align: center;">Vozidlo B</p> <p>Druhý účastník nehody:</p> <p>Rodné číslo (IČO):</p> <p>Priezvisko Meno:</p> <p>Obchodný názov:</p> <p>Ulica, č.d.:</p> <p>Mesto:</p> <p>PSČ:</p> <p>Tel. č.:</p> <p>M-mail:</p> <p>Mena a adresy svedkov nehody:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">Vozidlo A</p> <p>EČV (ŠPZ):</p> <p>Značka a typ:</p> <p>Rok výroby:</p> <p>Najazdené km:</p> <p>VIN:</p> <p>Farba laku:</p> <p>Uvedené do prevádzky dňa:</p> <p>Nadobúdacia hodnota: EUR</p>
<p style="text-align: center;">Poistná zmluva v COLONNADE:</p> <p>(havária)</p> <p>Číslo zmluvy:</p> <p>Máte uzavretú poisťovnú zmluvu pre toto riziko aj v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> Áno - <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ak áno uveďte názov poisťovne a číslo zmluvy:</p> <p>Názov poisťovne:</p> <p>Číslo zmluvy:</p>	<p style="text-align: center;">Poistná zmluva (havária)</p> <p>Máte uzavretú havarijné poistenie?</p> <p><input type="checkbox"/> Áno - <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Ak áno uveďte názov poisťovne a číslo zmluvy:</p> <p>Názov poisťovne:</p> <p>Číslo zmluvy:</p>	<p style="text-align: center;">Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti</p> <p>Názov poisťovne:</p> <p>Číslo zmluvy:</p>
<p style="text-align: center;">Vodič vozidla A v čase nehody</p> <p>Priezvisko:</p> <p>Meno:</p> <p>Ulica, č.d.:</p> <p>Mesto:</p> <p>PSČ:</p> <p>Skupiny: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T</p> <p>Evid. číslo vodič. preukazu:</p> <p>Vydaný dňa:</p> <p>Rýchlosť vozidla v čase vzniku škody km/hod.</p> <p>Bolo vozidlo použité so súhlasom majiteľa?</p> <p><input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p style="text-align: center;">Vodič vozidla B v čase nehody</p> <p>Priezvisko:</p> <p>Meno:</p> <p>Ulica, č.d.:</p> <p>Mesto:</p> <p>PSČ:</p> <p>Skupiny: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T</p> <p>Evid. číslo vodič. preukazu:</p> <p>Vydaný dňa:</p> <p>Rýchlosť vozidla v čase vzniku škody km/hod.</p> <p>Bolo vozidlo použité so súhlasom majiteľa?</p> <p><input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p style="text-align: center;">Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti</p> <p>Názov poisťovne:</p> <p>Číslo zmluvy:</p>

Vozidlo A		Vozidlo B
Označte šípkou poškodenie:  Viditeľné škody:	Situačný náčrt nehody. (Vyznačte tvar cesty, polohu vozidiel, smer jazdy, dopravné značenie a názov ulice.) 	Označte šípkou poškodenie:  Viditeľné škody:

Uveďte okolnosti vzniku a priebehu škody (ak došlo aj k inej škode na zdraví alebo majetku, uveďte k akej) :

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), súrodenc, manžel(ka) zamestnanca spoločnosti Colonnade Áno - Nie

c) finančným sprostredkovateľom v zmysle osobitného zákona pre spoločnosť Colonnade Áno - Nie

Vozidlo je možné obhliadnuť - v poisťovni: Áno – Nie

Ak „NIE“ uveďte adresu, kde je možné vozidlo obhliadnuť:

Likvidáciu žiadam vykonať na základe účtov: Áno – Nie **Oprava bude realizovaná svojpomocne:** Áno – Nie

Kto zaviniel nehodu (škodu)?

Meno a priezvisko: EČV (ŠPZ) vozidla škodcu:

Rodné číslo: Značka a typ vozidla:

Adresa:

Názov a adresa držiteľa vozidla, ktoré zavinielo nehodu:

Bola nehoda vyšetrovaná políciou? Áno – Nie Ak „ÁNO“, uveďte názov zložky a sídlo polície, ak „NIE“ uveďte dôvod:

Prehlasujem, že v tomto oznámení poisťnej udalosti som uviedol(a) pravdivo a úplne všetky údaje o vzniku škody a nič som nezamlčal(a).

V dňa

.....
Podpis a pečiatka poisteného

Žiadosť poisteného o úhradu poistného plnenia na účet autoopravovne

Žiadam o úhradu poistného plnenia za vyššie u vedenú škodu na účet autoopravovne:

Názov:

Adresa:

Číslo účtu/kód banky (IBAN):

V dňa

.....
Podpis a pečiatka poisteného