

Číslo návrhu / poistnej zmluvy
Číslo poistnej udalosti

- poistenie budovy
 poistenie bytu
 poistenie domácnosti
 Základná ochrana
 Super ochrana

Oznámenie poistnej udalosti - budova, byt, domácnosť

VICTORIA – VOLKSBANKEN Poistovňa, a.s. ■ Čajakova 18, 839 25 Bratislava ■ IČO: 35 779 012 ■ zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka 2332/B ■ Tel.: 02/52 62 63 64 ■ Fax: 02/52 62 63 63 ■ Mobil: 0915 707 473 ■ http://www.victoria-volksbanken.sk ■ e-mail: office@victoria-volksbanken.sk

Oznamovateľ poistnej udalosti	Duálne zobrazovanie: do 31. 12. 2008 - rozhodujúca mena SKK - na informatívne účely sa uvádza EUR od 1. 1. 2009 - rozhodujúca mena EUR - na informatívne účely sa uvádza SKK	Konverzný kurz: 30,1260 Sk / 1 EUR
Priezvisko, meno, titul:		Rodné číslo:
Ulica a číslo domu:	Obec:	PSC:
		Telefón domov <input type="checkbox"/> práca <input type="checkbox"/>

Poistený		
Priezvisko, meno, titul:		Rodné číslo:
Ulica a číslo domu:	Obec:	PSC:
		Telefón domov <input type="checkbox"/> práca <input type="checkbox"/>
		Číslo účtu:
		Kód banky:

Údaje o poistnej udalosti		
Dátum vzniku poistnej udalosti:	D M R	Dátum zistenia poistnej udalosti:
		D M R
		Miesto vzniku poistnej udalosti:

Druh poistnej udalosti	
<input type="checkbox"/> požiar/úder blesku <input type="checkbox"/> povodeň <input type="checkbox"/> zemetrasenie <input type="checkbox"/> krádež/lúpež <input type="checkbox"/> vichrica <input type="checkbox"/> záplava <input type="checkbox"/> náraz vozidla <input type="checkbox"/> vandalizmus po vlámaní <input type="checkbox"/> krupobitie <input type="checkbox"/> zosuv pôdy <input type="checkbox"/> voda z potrubí <input type="checkbox"/> obsah chladničiek <input type="checkbox"/> zosuv lavín <input type="checkbox"/> tiaž snehu <input type="checkbox"/> škoda na sklách <input type="checkbox"/> zodpovednosť za škodu	

Príčina a popis poistnej udalosti:

Zoznam poškodených vecí:			
Položka	Názov-popis poškodenej veci	Rok nadobudnutia	Obstarávacía cena

Ste proti tomuto riziku poistený u iného poistiteľa? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Číslo poistnej zmluvy	Poistná suma
Názov poistiteľa, adresa		

Hlásili ste škodu útvaru polície? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Dátum	Útvar polície	Číslo spisu
Hlásili ste škodu požiarnému útvaru? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Dátum	Požiarny útvar	

Bola škoda zavinená cudzou osobou? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Kým? Uvedte meno, adresu
--	--------------------------

Mali ste už v minulosti škody na poistených predmetoch? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Názov poisťovne	Číslo poistnej zmluvy
---	-----------------	-----------------------

Mali ste už v minulosti škody na poistených predmetoch? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Kedy?	Výška škody
---	-------	-------------

Prílohy <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Aké?
---	------

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje boli vyplnené pravdivo a úplne.

Zároveň udeľujem súhlas spoločnosti Uniqa InsService, s.r.o., k vykonaniu obhliadky poškodených priestorov v súvislosti s poistnou udalosťou, vrátane vyhotovenia fotodokumentácie a zápisu z obhliadky.

Splnomocňujem týmto VICTORIA-VOLKSBANKEN Poistovňu, a. s., nahliadnúť do všetkých dokumentov týkajúcich sa vyššie uvedenej poistnej udalosti (policiajných správ, súdnoznaleckých posudkov, a pod.)

meno čitateľa

miesto, dátum

podpis