

# Oznámení o škodě z pojištění majetku domácnost, rodinný dům, budova, podnikatelé



Generali Pojišťovna a.s.  
Bělehradská 132  
120 84 Praha 2  
Česká republika  
Klientský servis 844 188 188

číslo pojistky

požár  sklo  elektronika  vichřice, krupobití  voda z vodovodního potrubí  stroje

## Pojistník

Equa bank a.s., Karolinská 661/4, 186 00 Praha 8.

## Pojištěný

titul (před jménem)  jméno  titul (za jménem)  rodné číslo / IČ   
příjmení (příp. obchodní firma, název)

## Adresa a kontaktní spojení

ulice  č. popisné  č. orientační   
obec - část obce  PSČ   
telefon  telefon  fax  e-mail

Máte sjednáno ohledně oznamované škody pojištění u jiné pojišťovny? Pokud ano, uveďte její název a adresu:

ne  ano

Ke škodě došlo dne:  Škoda zjištěna dne:  Kým?

Místo škody (ulice, číslo domu, poschodí):

Popis škody (jak ke škodě došlo):

Ve které budově (bytu) a její části ke škodě došlo?

Byl jste již dříve postižen škodou, jakou, v jaké výši a v kterém roce?

Kdo je vlastníkem bytu, ve kterém ke škodě došlo?

Kdo je vlastníkem (správcem) budovy ve které ke škodě došlo (jméno a adresa)?

Kdo je vlastníkem poškozených (zničených) stavebních součástí?

Kdo je vlastníkem poškozených (zničených) věcí?

Kde jsou tyto věci uloženy pro prohlídku pojišťovnou?  Je pojištěný plátcem DPH?  ne  ano

Byla škoda zaviněna – kým a jak?

Má vinik škody sjednáno pojištění odpovědnosti za škody? Pokud ano, uveďte název, adresu pojišťovacího ústavu a číslo pojistné smlouvy:

Který útvar hasičů / policie vyšetřoval příčinu škody a pod jakým číslem jednacím?

## Prohlášení

Prohlašuji, že jsem oznámení vyplnil/a pravdivě a v souladu s údaji, které jsem uvedl/a do vyšetřovacího spisu policie nebo jiných orgánů. Jsem si plně vědom/a trestních následků při uvedení nepravdivých údajů nebo zamlčení podstatných okolností. Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační osobní údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2 a jejími smluvními zpracovateli splňující podmínky z. č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených z. č. 363/1999 Sb. o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností, plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů. Souhlasím s předáváním těchto údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali Group a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu, uvedenou v předchozí větě. Zároveň tímto zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením škodních událostí a s výplatou pojistného plnění.

Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu § 11 z. č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle § 21 tohoto zákona.

Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních údajů.

místo  datum  podpis pojistníka / pojištěného

99.70.00.11 07.2012 verze 01

