

Slovenská kancelária poisťovateľov

Trnavská cesta 82, 826 58 Bratislava, Tel.: +421-2-4445 5452-4, Fax: +421-2-4444 1632

Oznámenie škodovej udalosti k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

1. Základné údaje o poistení

Číslo poisťovateľa :	<input type="text"/>	Číslo poisťovateľa :	<input type="text"/>
Názov poisťovateľa :	<input type="text"/>	Kód poisťovateľa :	<input type="text"/>

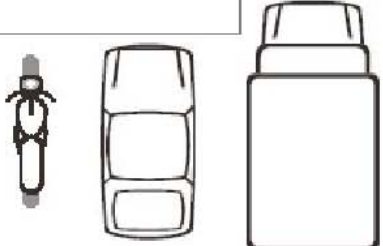
2. Poistník, popr. poistený

Meno a priezvisko/Názov firmy :	<input type="text"/>		
Adresa, PSČ :	<input type="text"/>	Štát:	<input type="text"/>
Rodné číslo / IČO :	<input type="text"/>	tel. č. :	<input type="text"/>

3. Vodič poisteného vozidla v čase nehody

Meno a priezvisko/Názov firmy :	<input type="text"/>		
Adresa, PSČ :	<input type="text"/>	Štát:	<input type="text"/>
Rodné číslo / IČO :	<input type="text"/>	tel. č. :	<input type="text"/>
Vodičský preukaz č. :	<input type="text"/>	Skupina :	<input type="text"/>
Vydal DI v :	<input type="text"/>	Dňa :	<input type="text"/>
Bola jazda uskutočnená s vedomím a súhlasom prevádzkovateľa ?	<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>	

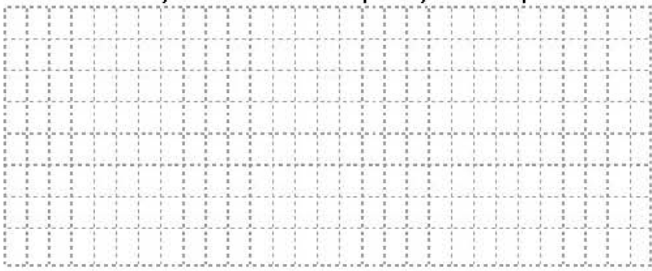
4. Poistené vozidlo

Evidenčné číslo (ŠPZ) :	<input type="text"/>	VIN / č. karosérie :	<input type="text"/>
Popis poškodenia motorového vozidla s vyznačením :	Farba :		<input type="text"/>
	Druh, model:		<input type="text"/>
			
Prípojné vozidlo EČV: <input type="text"/>			
Druh, model: <input type="text"/>			

5. Popis dopravnej nehody

Dátum nehody : dňa <input type="text"/>	o <input type="text"/>	: <input type="text"/>	Hod. <input type="text"/>
Miesto nehody (štát, obec, ulica, cesta) :	<input type="text"/>		
Bola dopravná nehoda vyšetrená políciou ?	<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>	
Ak nebola dopravná nehoda vyšetrovaná políciou, bola na mieste dopravnej nehody spísaná správa o dopravnej nehode?	<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>	
Adresa polície, ktorá nehodu vyšetruovala :	<input type="text"/>		
Bola vyhotovená fotodokumentácia z miesta nehody ?	<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>	<input type="button" value="Neviem"/>
Kto zavinil nehodu ? :	<input type="button" value="Vy (Váš vodič)"/>	<input type="button" value="Iný"/>	<input type="button" value="Spoluvina"/>
	<input type="button" value="Áno"/> <input type="button" value="Nie"/>	<input type="button" value="Áno"/> <input type="button" value="Nie"/>	<input type="button" value="Áno"/> <input type="button" value="Nie"/>
Iný (meno a priezvisko, adresa, EČV) :	<input type="text"/>		

6. Priebeh dopravnej nehody

Popis :	Nákres s vyznačením stretu a polohy vozidiel po nehode :
<input type="text"/>	

7. Svedkovia dopravnej nehody (meno a priezvisko, adresa, tel. č.)

.....

8. Rozsah spôsobenej škody

a) Zranené osoby Áno Nie

Vo vozidle, ktorým bola spôsobená škoda

meno	vek	Adresa	Pripútaný/á bezpečnostným pásom	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie

V inom vozidle, cyklista, chodec a pod.

Evidenčné číslo (ŠPZ) : MPZ :

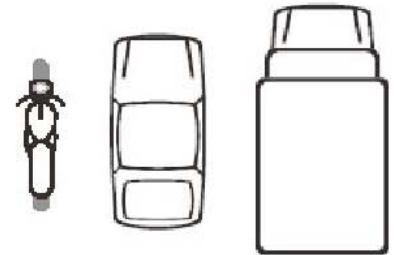
meno	vek	Adresa	Pripútaný/á bezpečnostným pásom	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie

b) Poškodenie cudzieho majetku

Vozidlo

Továrenská značka, typ, ev. č. (ŠPZ) :
 Meno a priezvisko, adresa držiteľa :
 Podrobný popis poškodenia s vyznačením :

Vodič poškodeného vozidla :



Je uvedené vozidlo havarijne poistené ? Áno Nie

V ktorej poisťovni ?

Iný majetok (batožina, oplotenie, stĺp verejného osvetlenia, zvodidlá, atď.)

Meno a priezvisko, adresa majiteľa, a ktoré veci a v akom rozsahu boli poškodené, kde sa nachádzajú ?

9. Vyjadrenie poisťníka, popr. poisteného alebo vodiča

Považujete nárok poškodených na náhradu škody za oprávnený ? Áno Nie
 Uhradili ste náhradu škody z vlastných prostriedkov ? Áno Nie V rozsahu : Sk

Vyhlasujem, že všetky poskytnuté údaje ohľadom dopravnej nehody a nároku na náhradu škody sú pravdivé a moje stanovisko je konečné a právne záväzné.

Dávam za účelom vysporiadania nárokov zo škodovej udalosti súhlas Slovenskej kancelárii poisťovateľov (SKP), poisťovateľom a likvidačným zástupcom na spracovanie údajov preukazujúcich výšku a rozsah škody a právny základ nároku na náhradu škody a údajov v rozsahu v akom sú poskytované SKP z evidencie dopravných nehôd podľa zákona č.315/1996 Z.z. Súčasne dávam za účelom vysporiadania nárokov zo škodovej udalosti súhlas na poskytnutie týchto údajov zahraničným subjektom zodpovedným za náhradu škody a zahraničným subjektom zodpovedným za vysporiadanie nárokov zo škodovej udalosti.

V Dňa 20

.....
 Podpis (pečiatka) poisťníka, resp. poisteného