



# Oznámenie škodovej udalosti

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú  
prevádzkou motorového vozidla

Číslo poisťnej zmluvy:

Oznámenie škodovej udalosti **POISTENÝM**

Uplatnenie si nároku na náhradu škody **POŠKODENÝM**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Dátum vzniku

Hodina

Miesto vzniku škody ( mesto, ulica, číslo domu alebo kilometer, štát)

Hlásenie škodovej udalosti polícii

áno

nie

adresa

Hlásenie škodovej udalosti hasičom

áno

nie

adresa

## Poistený (A)

Priezvisko, meno, titul, resp. názov spoločnosti / RČ / IČO

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

Telefón

E-mail

## Poistené vozidlo (A)

Výrobca, model, typ

EČ (ŠPZ), VIN karosérie

## Vodič vozidla (A)

Priezvisko, meno, titul

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

Telefón

E-mail

Číslo vodičského preukazu, skupina, vydal DI

Viedol vodič vozidlo A s vedomím a súhlasom poisteného?

áno

nie

Viedol vodič vozidlo A pod vplyvom alkoholu?

áno

nie

Vzťah vodiča vozidla A k účastníkovi B, resp. vodičovi vozidla B

príbuzenský

pracovnoprávny

iný

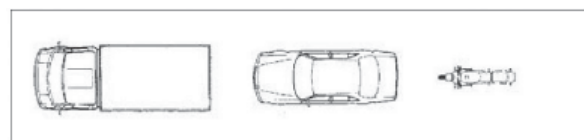
Vzťah vodiča vozidla A k poistenému

príbuzenský

pracovnoprávny

iný

## Škoda na poistenom vozidle:



Viditeľné poškodenie označte krížikom

## Druh škodovej udalosti

- Slovenské vozidlo spôsobilo škodu na území SR slovenskému subjektu ( DR 0001 )
- Slovenské vozidlo spôsobilo škodu na území SR zahraničnému subjektu ( DR 0002 )
- Slovenské vozidlo spôsobilo škodu v zahraničí ( DR 0003 )
- Zahraničné vozidlo spôsobilo škodu na území SR ( DR 0004 )
- Zahraničné vozidlo spôsobilo škodu v zahraničí slovenskému subjektu ( DR 0005 )

## Poškodený (B)

Držiteľ poškodeného vozidla: priezvisko, meno, titul, resp. názov spoločnosti /RČ/ IČO

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

Telefón

E-mail

Číslo účtu IBAN:

IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Platca DPH?

áno

nie

## Poškodené vozidlo (B)

Výrobca, model, typ

EČ (ŠPZ), VIN karosérie

Je vozidlo havarijne poistené?

áno

nie

Poistiteľ

áno

nie

Uplatňujete si náhradu z havarijného poistenia?

## Vodič vozidla (B)

Priezvisko, meno, titul

Adresa - ulica, č. domu, dverí, PSČ, obec

Telefón

E-mail

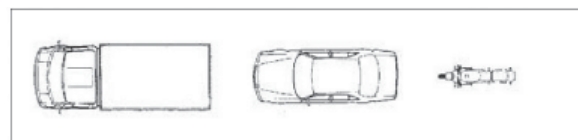
Číslo vodičského preukazu, skupina, vydal DI

Viedol vodič vozidlo B pod vplyvom alkoholu?

áno

nie

## Škoda na poškodenom vozidle:



Viditeľné poškodenie označte krížikom

**Priebeh vzniku a priebehu škodovej udalosti, poznámky**

<b>Vozidlo A</b>	<b>Vozidlo B</b>
<input type="checkbox"/> Vozidlo stálo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo sa pohlo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo zastavovalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo vychádzalo z parkoviska, pozemku, poľnej cesty	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo na parkovisko, pozemok, poľnú cestu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo išlo po kruhovom objazde	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo predbiehalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo cúvalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo vošlo do protismeru	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vozidlo nedalo prednosť v jazde	<input type="checkbox"/>

Priebeh škodovej udalosti a poznámky ku škodovej udalosti - škica (eventuálne použiť samostatný papier)

Kto zaviniel nehodu ?  Vodič vozidla A  Vodič vozidla B  Iný

Spoluzavinil škodu poškodený?  áno  nie

Spoluzavinila škodu iná osoba?  áno  nie

Identifikácia osoby, ktorá spoluzavinila škodu   
Priezvisko, meno, titul, adresa

Kde a kedy je možné poškodené vozidlo obhliadniť?

Vznikla poškodenej osobe škoda na iných veciach (nie na vozidle)  áno  nie

Poškodené veci a stručný popis poškodenia

.....

.....

.....

Pri škode došlo k zraneniu osôb?  áno  nie

Vo vozidle EČ:	Priezvisko, meno a adresa zranenej osoby
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Prehlásenie oznamovateľa škodovej udalosti  poistený  splnomocnencem poisteného  poškodený  splnomocnencem poškodeného

**Podpísaný** svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov. V prípade ak poistený/poškodený je právnická osoba, oznamovateľ prehlasuje, že je oprávnený oznámiť udalosť za poisteného / poškodeného.

**Súhlasim** s tým, aby UNIQA poisťovňa, a.s. ako poskytovateľ náhrady za bolesť a sťaženie spoločenského uplatnenia požiadala o vydanie posudku o mojom zdravotnom stave a o jeho zmene v súvislosti s úrazom utrpým pri horevudenej dopravnej nehode podľa §7 ods. 4 zákona č. 437/2004 Z.z.

**Splnomocňujem** týmto podľa § 50 a § 51 Tr. Poriadku (§ 17 Spr. Poriadku) zamestnancov UNIQA poisťovne, a.s. aby v zmysle § 65 Tr. Poriadku (§ 23 Spr. Poriadku) nahliadli pre potreby likvidácie uvedenej škody do vyšetrovacieho spisu (spisu dopravnej nehody) PZ SR, robili z neho výpisky a zabezpečovali si na vlastné náklady kópie.

Ďalej svojim podpisom beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve v platnom znení je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 a ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb. Rovnako beriem na vedomie, že osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EÚ a Švajčiarska ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom. Zároveň beriem na vedomie, že poisťiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje dotknutej osoby poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane. Aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa. Osobné údaje dotknutej osoby nebudú zverejňované. Prehlasujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň potvrdzujem, že svoje osobné údaje som poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Prehlasujem, že ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň beriem na vedomie, že informácie podľa § 15 ods. 1 a § 28 zákona sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk).

Oznamovateľ škodovej udalosti     
Meno, priezvisko Telefón E-mail

V ..... dňa: .....  
Podpis oznamovateľa - pečiatka Prezentáčna pečiatka a podpis pracovníka poisťovateľa, ktorý oznámenie prevzal