

Poistná zmluva číslo

Škodová udalosť číslo [vyplní poisťovňa]

1] Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko

Meno

Titul

Rodné číslo

Tel. kontakt

E - mail

Adresa trvalého bydliska
[ulica, číslo, obec]

PSČ

Korešpondenčná adresa¹⁾
[ulica, číslo, obec]

PSČ

Číslo účtu

Kód banky

Číslo účtu v tvare IBAN²⁾

2] Identifikačné údaje osoby oznamujúcej poistnú udalosť [vyplňte, len ak nie je totožná s poisteným]

Priezvisko

Meno

Titul

Korešpondenčná adresa
[ulica, číslo, obec]

PSČ

Vzťah k poistenému

Tel. kontakt

E - mail

[ďalej len „oznamovateľ“]

3] Škodová udalosť

Druh škodovej udalosti

krádež

lúpežné prepadnutie

vandalizmus

Uvedte dátum vzniku škodovej udalosti [dd.mm.rrrr]

a presný čas [hh:mm]

Škodová udalosť bola 1. krát oznámená poisťovni, uvedte dátum [dd.mm.rrrr]

a presný čas [hh:mm]

Miesto vzniku škodovej udalosti

Ulica

Súpisné číslo

Orientačné číslo

Obec

PSČ

Číslo bytu

Poschodie

Je miesto vzniku škodovej udalosti [rodinný dom / byt] obývané viac ako 270 dní v roku?

Nie

Áno

Uvedte ako bolo miesto vzniku škodovej udalosti – rodinný dom / byt alebo poistené veci zabezpečené v čase vzniku škodovej udalosti [stručne opíšte prvky ochranného systému, elektronického zabezpečenia, mechanickej ochrany a pod.] – pri nedostatku miesta pokračujte na samostatnom liste a označte ho číslom 1

Boli uvedené zabezpečia funkčné?

Nie

Áno

Kto prvý spozoroval vznik škodovej udalosti?

Z ktorých miestností boli veci odcudzené?

Podrobne opíšte príčiny vzniku škodovej udalosti [opíšte, akým spôsobom páchateľ prekonal prekážku alebo opatrenia chrániace poistené veci pred krádežou alebo poškodením a akú škodu spôsobil pri ich prekonaní] - pri nedostatku miesta pokračujte na samostatnom liste a označte ho číslom 2

¹⁾ vyplňte len ak sa líši od adresy trvalého bydliska

²⁾ ak ste neuviedli číslo účtu poistníka v tvare číslo účtu a kód banky, uvedte číslo účtu v tvare IBAN

Vykonalí ste opatrenia na odvrátenie bezprostredne hrozacej škody alebo na zmiernenie následkov vzniknutej škodovej udalosti? Nie Áno
Ak áno, uveďte akého druhu opatrenia a v akej výške - pri nedostatku miesta pokračujte na samostatnom liste a označte ho číslom 3

Bola škoda oznámená políciou? Nie Áno Ak áno, uveďte útvar, zložku a adresu policajného útvaru

Útvar polície

Zložka polície

Adresa útvaru polície

Máte uzatvorenú poisťnú zmluvu na tento predmet poistenia s týmto rizikom v inej poisťovni? Nie Áno Ak áno, uveďte:

Poisťovňa

Číslo poisťnej zmluvy

4) Rozsah škodovej udalosti [likvidáciu škodovej udalosti urýchlite a zjednodušte, ak od nižšie uvedených vecí predložíte doklad o ich nadobudnutí]

| Por. číslo | Názov veci, popis, typ, výrobné číslo, iné údaje | Počet | Vzťah k veci [A, B, C]* | Nadobudnuté v roku | Cena novej veci v € | Vec je poškodená [P] / zničená [Z] / odcudzená [O]** |
|------------|--|-------|-------------------------|--------------------|---------------------|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

*napíšte: A – poistený má vec vo vlastníctve
B – poistený vec právom užíva
C – poistený prevzal vec od inej osoby

** označte P / Z / O

Pri nedostatku miesta pokračujete na samostatnom liste a označte ho číslom 4

5) Vyhlásenie poisteného/ oznamovateľa, informácie pre oznamovateľa o spracúvaní jeho osobných údajov

Poistený/ oznamovateľ vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky jeho odpovede a informácie uvedené v tomto oznámení sú pravdivé a úplné a žiadne informácie podstatné pre likvidáciu poisťnej udalosti nezamieľal a je si vedomý /á právnych dôsledkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných informácií a / alebo odpovedí na otázky poisťovne.

V prípade vyplnenia tohto oznámenia oznamovateľom bude Poštová poisťovňa, a. s., Dvořákovu nábrežie 4, 811 02 Bratislava, IČO: 31 405 410 [ďalej len „poisťovňa“] ako prevádzkovateľ spracúvať vo svojom informačnom systéme jeho osobné údaje uvedené v tomto oznámení.

Osobou poverenou dohľadom nad ochranou osobných údajov v poisťovni je Data protection Officer [ďalej aj „DPO“]. Oznamovateľ môže uplatniť svoje práva v oblasti ochrany osobných údajov, podať podnety a/alebo otázky týkajúce sa spracúvania osobných údajov alebo iné súvisiace otázky u DPO e-mailom zaslaným na adresu: dpo@postpo.sk, písomne listom zaslaným na adresu sídla poisťovne alebo osobne v sídle poisťovne.

Právnym základom na spracúvanie osobných údajov oznamovateľa poisťovňou je predovšetkým zákon č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poisťovňa spracúva osobné údaje oznamovateľa najmä na účely identifikácie oznamovateľa, likvidácie poisťných udalostí alebo škodových udalostí zo strany poisťovne, zdokumentovania činnosti poisťovne, výkonu dohľadu nad poisťovňami a nad ich činnosťami a na plnenie povinností a úloh poisťovne, ktoré jej vyplývajú zo všeobecne záväzných právnych predpisov.

Oznamovateľ má povinnosť poisťovni poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovňou.

Poisťovňa je aj bez súhlasu a informovania oznamovateľa oprávnená sprístupniť a poskytnúť osobné údaje oznamovateľa osobám a orgánom voči, ktorým má zákonom uloženú povinnosť ich poskytnúť. Ide najmä o tieto subjekty: súdy, orgány činné v trestnom konaní, exekútori, Národná banka Slovenska, notári, finančná správa, a iné subjekty uvedené v ZoP alebo v osobitných predpisoch, resp. právne záväzných aktoch Európskej únie. Údaje môžu byť zverené aj na spracovanie zmluvným partnerom zabezpečujúcim komunikáciu a korešpondenčný styk s oznamovateľom, telefonickej informačnej služby a poskytovanie asistenčných služieb. Aktuálny zoznam zmluvných partnerov, ktorí boli poverení spracúvaním osobných údajov, je uvedený na internetovej stránke poisťovne [www.postovapoistovna.sk] v časti Spracovanie osobných údajov.

Osobné údaje oznamovateľa bude poisťovňa spracúvať počas trvania poistenia a po dobu nevyhnutnú na uplatnenie práv poisťovne z poisťnej zmluvy, resp. na plnenie povinností poisťovne podľa všeobecne záväzných právnych predpisov, najmenej však 5 rokov odo dňa zániku poistenia.

Osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu osobných údajov do krajín, ktoré sú členmi Európskej únie alebo ktoré zaručujú primeranú úroveň ochrany.

Oznamovateľ má najmä právo požadovať od poisťovne potvrdenie, či poisťovňa spracováva jeho osobné údaje a zoznam týchto údajov, prístup k osobným údajom a všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov a informácie o zdroji osobných údajov, právo na opravu nesprávnych osobných údajov, na vymazanie osobných údajov, okrem osobných údajov, na ktoré sa toto právo podľa právnych predpisov nevzťahuje, právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov, právo na prenosnosť osobných údajov [t.j. právo získať osobné údaje, v štruktúrovanom, bežne používanom a strojovo čitateľnom formáte a právo preniesť tieto osobné údaje ďalšiemu prevádzkovateľovi, ak je to technicky možné], právo podať sťažnosť na poisťovňu alebo návrh na začatie konania podľa § 100 ZOOU na Úrad na ochranu osobných údajov pre porušenie práv pri spracúvaní osobných údajov alebo pre porušenie právnych predpisov v oblasti ochrany osobných údajov.

Komplexné aktuálne informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou sa nachádzajú na internetovej stránke poisťovne [www.postovapoistovna.sk] v časti Spracovanie osobných údajov.

Miesto a dátum podpisu oznámenia

Podpis oznamovateľa

Vyplnené oznámenie spolu s prílohami [dokladmi] pošlite na korešpondenčnú adresu: **Poštová poisťovňa, a. s., Dvořákovu nábrežie 4, 818 03 Bratislava 16**
Vaše prípadné otázky zodpovieme na tel. čísle **02 3300 0031**