

Číslo účtu, ku ktorému bolo poistenie zriadené

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 oznamovateľa [vyplňte, len ak nie je totožný 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

odcudzenie

strata

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

a presný čas [hh:mm]

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

a presný čas [hh:mm]

Miesto vzniku škodovej udalosti

Ulica

Súpisné číslo

Orientačné číslo

Obec

PSČ

Krajina

Popíšte podrobne situáciu, ako došlo k škodovej udalosti

Bola škoda oznámená políciou?

Nie

Áno

Ak áno, uveďte dátum a čas nahlásenia škody, útvar, zložku a adresu policajného útvaru:

Uveďte dátum nahlásenia škodovej udalosti policajnému útvaru [dd.mm.rrrr]

a presný čas [hh:mm]

Útvar polície

Zložka polície

Adresa útvaru polície

Bola škodová udalosť nahlásená aj v inej poisťovni?

Nie

Áno

Ak áno, uveďte:

Poisťovňa

Číslo poistnej zmluvy

¹ vyplňte len ak sa líši od adresy trvalého bydliska

² ak ste neuviedli číslo účtu poisteného v tvare číslo účtu a kód banky, uveďte číslo účtu v tvare IBAN

4] Rozsah škodovej udalosti [uveďte zoznam odcudzených alebo stratených predmetov]

Por. číslo	Názov veci, popis veci, typ, výrobné číslo, iné údaje	Cena pôvodnej veci v €	Dátum obstarania pôvodnej veci	Suma na obstaranie novej veci v €	Čiastka hradená zdravotnou poisťovňou (ak sa jedná o zdravotnú pomôcku)	Dátum obstarania novej veci

5] Doklady potrebné k šetreniu škodovej udalosti [potrebné priložiť k oznámeniu škodovej udalosti]

Ak nastala škodová udalosť, spolu s týmto oznámením škodovej udalosti ste povinný poisťovni predložiť nasledujúce doklady potrebné k šetreniu škodovej udalosti:

V prípade straty alebo odcudzenia peňaženky alebo príručnej tašky:

- policajné oznámenie o odcudzení osobných vecí, v ktorom budú presne špecifikované odcudzené osobné veci, aj situácia, pri ktorej došlo k **odcudzeniu**,
- doklad o kúpe stratenej alebo odcudzenej peňaženky, príručnej tašky,
- doklad o kúpe novej peňaženky, príručnej tašky.

V prípade straty alebo odcudzenia kľúčov od bytu alebo od osobného motorového vozidla:

- policajné oznámenie o odcudzení osobných vecí, v ktorom budú presne špecifikované odcudzené osobné veci, aj situácia, pri ktorej došlo k **odcudzeniu**,
- doklady preukazujúce vzťah k nehnuteľnosti alebo motorovému vozidlu, ku ktorým patria kľúče, ktoré sú predmetom škodovej udalosti [napr. list vlastníctva k nehnuteľnosti, nájomná zmluva, Osvedčenie o evidencii],
- doklad o kúpe nových kľúčov vrátane zámku/ov a prác súvisiacich s výmenou zámku/ov, ak je výmena zámku/ov nevyhnutná.

V prípade straty alebo odcudzenia osobných dokladov, nosiča s predplatným cestovným lístkom na MHD alebo osvedčenia o evidencii:

- policajné oznámenie o odcudzení osobných vecí, v ktorom budú presne špecifikované odcudzené osobné veci, aj situácia, pri ktorej došlo k **odcudzeniu**,
- žiadosť o vydanie nových osobných dokladov a/alebo nového Osvedčenia o evidencii,
- doklad, ktorý preukazuje finančnú stratu, ktorú utrpel poistený (doklad o úhrade poplatkov za vydanie nových osobných dokladov, resp. osvedčenia o evidencii, resp. nosiča s predplatným cestovným lístkom na MHD).

V prípade straty alebo odcudzenia dioptrických okuliarov, inhalátora a odcudzenia liekov na predpis alebo naslúchadla:

- policajné oznámenie o odcudzení osobných vecí, v ktorom budú presne špecifikované odcudzené osobné veci, aj situácia, pri ktorej došlo k **odcudzeniu**,
- potvrdenie od ošetrojúceho lekára o predpise nových dioptrických okuliarov, inhalátora, liekov, resp. naslúchadla (pričom dôvod **straty** v prípade dioptrických okuliarov alebo inhalátora je v ňom spomenutý),
- doklad o doplatku za kúpu nových dioptrických okuliarov, inhalátora, liekov na predpis alebo naslúchadla.

V prípade odcudzenia prenosného elektronického zariadenia [mobilný telefón, elektronická čítačka kníh, MP3/MP4 prehrávač, notebook a tablet]:

- policajné oznámenie o odcudzení osobných vecí, v ktorom budú presne špecifikované odcudzené osobné veci, aj situácia, pri ktorej došlo k **odcudzeniu**,
- doklad o kúpe odcudzeného prenosného elektronického zariadenia,
- doklad o kúpe nového prenosného elektronického zariadenia.

V prípade odcudzenia stravných lístkov:

- policajné oznámenie o odcudzení osobných vecí, v ktorom budú presne špecifikované odcudzené osobné veci, aj situácia, pri ktorej došlo k **odcudzeniu**,
- potvrdenie od zamestnávateľa, resp. doklad o kúpe stravných lístkov, za mesiac v ktorom k odcudzeniu došlo, vrátane ich hodnoty.

Poisťovňa je oprávnená vyžiadať aj iné dodatočné doklady potrebné k šetreniu udalosti.

6] 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 poistnej udalosti nezamíchal 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., Dvořákovo 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 poistných 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, telefonickú informačnú službu a poskytovanie asistenčných služieb. Aktuálny zoznam zmluvných partnerov, ktorí boli poverení spracovaním osobných údajov, je uvedený na internetovej stránke poisťovne [www.postvapoistovna.sk] v časti Spracovanie osobných údajov.

Osobné údaje oznamovateľa bude poisťovňa spracúvať počas trvania poistenia a po dobu nevyhnutnú na uplatnenie práv poisťovne z poistnej 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 spracúva 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 Zákona o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov 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.postovapoisťovna.sk] v časti Spracovanie osobných údajov.

Miesto a dátum podpisu oznámenia

Podpis oznamovateľa

Vyplnené oznámenie spolu s prílohami [dokladmi potrebnými k šetreniu škodovej udalosti] pošlite na korešpondenčnú adresu:

Poštová poisťovňa, a. s., Dvořákovo nábrežie 4, 818 03 Bratislava 16

Vaše prípadné otázky zodpovieme na tel. čísle **02 3300 0031**