

**OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI
POISTENIE FINANČNEJ STRATY GAP**

Označte krížikom a vyplňte nižšie uvedené údaje, týkajúce sa poistnej udalosti:

Názov spoločnosti, ktorá Vám poskytla finančný záväzok/kred.kartu (banka, leasing. spol.):.....
Dátum vzniku poistnej udalosti (deň, mesiac, rok): Číslo úveru / poistenia:
Meno a priezvisko:..... Rodné číslo poisteného:
Kontaktná adresa poisteného: Štátna príslušnosť poisteného:.....
Telefónne číslo poisteného..... Číslo dokladu totožnosti
Bankové spojenie pre príp. výplatu plnenia - číslo účtu poisteného (v tvare IBAN) a názov banky
..... - podpisom tohto tlačiva prehlasujem, že som majiteľom vyššie uvedeného účtu.

Došlo k poistnej udalosti vplyvom alkoholu, nesprávnych dávok liekov či omamných látok? áno nie Akých.....

Bola poistná udalosť vyšetrovaná políciou: nie áno názov, adresa vyšetrojúceho orgánu a číslo vyšetrovacieho spisu

Súhlasím, aby mi akákoľvek korešpondencia, týkajúca sa tejto poistnej udalosti, bola zasielaná len elektronicky (e-mailom) áno nie

a to na túto e-mailovú adresu

Číslo lízingovej/úverovej zmluvy: Lízingová/úverová spoločnosť:

EČV: Továrnska značka – typ vozidla:

K poistnej udalosti došlo v dôsledku: krádeže vozidla
..... totálneho zničenia vozidla v dôsledku havárie
..... totálneho zničenia vozidla v dôsledku živeľnej udalosti

K poistnej udalosti došlo: v Slovenskej republike v zahraničí

Popis poistnej udalosti (za akých okolností k nej došlo):

Tento vyplnený formulár prosím zašlite na adresu Poist'ovne Cardif Slovakia, a.s. spolu s nasledujúcimi kópiami dokumentov:

- „policajný protokol“ (protokol o zápise z miesta nehody/úradný záznam/protokol o trestnom oznámení alebo uznesenie polície o odložení veci)
- „poistka havarijného (kasko) poistenia“
- „rozhodnutie o poistnom plnení“ s údajom o všeobecnej cene vozidla primárneho (kasko) poist'ovateľa/ poist'ovateľa z povinného ručenia (plnenie poist'ovne u ktorej je dojednané havarijné poistenie/povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu)
- výpočet poistného plnenia z poistnej udalosti primárneho (kasko) poist'ovateľa, poistiteľa z povinného ručenia
- platná lízingová / úverová / poistná zmluva

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje uvedené v tomto oznámení poistnej udalosti sú spracovávané v zmysle poistných podmienok viažucich sa k predmetnému poistnému vzťahu

v súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov. Účelom spracúvania osobných údajov sú výlučne činnosti v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poistovníctve. Okruh príjemcov je zverejnený na internetovej stránke poistiteľa www.bnpparibascardif.sk. Dotknutá osoba má právo domáhať sa svojich práv v súvislosti so spracúvaním osobných údajov spôsobom a v rozsahu stanovenom zákonom o ochrane osobných údajov. Práva dotknutej osoby sú uvedené v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov.

Prehlasujem, že mnou poskytnuté údaje a informácie sú úplné a pravdivé. Beriem na vedomie, že akýkoľvek neúplný alebo nepravdivý údaj môže mať za následok odmietnutie plnenia a zánik poistenia. Neposkytnutie požadovaných dokladov môže mať za následok, že nebude možné šetrenie poistnej udalosti ukončiť.

Dátum: Podpis poisteného:

POIST'OVŇA CARDIF SLOVAKIA, A.S.

BBC V., Plynárska 7/C, 821 09 Bratislava, tel.: 421-2-5824 0011, fax: 421-2-5824 0019, <http://www.cardif.sk>, IČO: 36 53 49 78, IČDPH: SK2021475885 Zap. v OR OS Bratislava I, odd.

Sa, vl. č. 2547