Union
Poisťovňa

Prezentačná pečiatka a čitateľný podpis preberajúceho
Odovzdané prílohy

Oznámenie škodovej udalosti z havarijného poistenia

Číslo poistnej zmluvy	Číslo poistnej udalosti (vyplní Union poisťovňa, a. s.)

1. POISTENÝ

Meno a priezvisko, titul (obchodné meno)	Rodné číslo / IČO	
Ulica, číslo	Mesto / Obec	PSČ
Telefón / mobil	E-mail	Fax
Ste platiteľom DPH? ☐ Áno ☐ Nie	Číslo účtu / kód banky	

2. ÚDAJE O VOZIDLE

ECV	Továrenská značka, typ, prevedenie	Farba	Rok výroby
VIN - výrobné číslo karosérie al. podvozku			Najazdené km
Vozidlo na lízing? ☐ Áno ☐ Nie	Názov lízingovej spol. a číslo zmluvy		
Vozidlo na úver? ☐ Áno ☐ Nie	Názov poskytovateľa úveru a číslo zmluvy		

3. VODIČ POISTENÉHO VOZIDLA V ČASE VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI

Meno a priezvisko, titul	Rodné číslo	
Ulica, číslo	Mesto / Obec	PSČ
Telefón / mobil	Číslo vodičského preukazu	Skupina

4. POPIS ŠKODOVEJ UDALOSTI

Dátum vzniku PU (deň, mesiac, rok)	Miesto, ulica, obec, štát
Uveďte popis vzniku škodovej udalosti	
Rozsah poškodenia	
Vyšetrovala nehodu polícia? ☐ Áno ☐ Nie	Uveďte policajný útvar, ktorý udalosť vyšetroval

5. CUDZIE ZAVINENIE UDALOSTI

Evidenčné číslo vozidla	Továrenská značka, typ, prevedenie	Farba
Vodič vozidla v čase nehody (meno, priezvisko, adresa)	Držiteľ vozidla	
Názov poisťovne, v ktorej má vinník uzatvorené povinné zmluvné poistenie	Číslo zmluvy povinného zmluvného poistenia vinníka	

6. KAM ŽIADATE ZASLAŤ NÁHRADU ŠKODY?

Číslo účtu / kód banky	Majiteľ účtu

V ..... dňa .....

.....
podpis a pečiatka poisteného