



číslo škody

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UPLATNENIE NÁROKU NA NÁHRADU ŠKODY VOČI ŠKODCOVI – POISTENÉMU

Vyplní poškodený a odovzdá poistenému v zmysle § 823 Občianskeho zákonníka

A. POŠKODENÝ

priezvisko/názov firmy:	meno:
adresa/sídlo:	
telefón/e-mail:	
rodné číslo / IČO:	platiteľ DPH: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Poistné plnenie žiadate zaslať: *) poštovou poukážkou na adresu:	
*) na číslo účtu v tvare IBAN:	Majiteľ účtu:

*) vyplňte len jednu z možností

B. ŠKODCA – POISTENÝ

priezvisko/názov firmy:	meno:
adresa/sídlo:	
rodné číslo/IČO:	číslo poistnej zmluvy:

Popíšte vznik a príčinu škody:

Dňa v sa stala škodová udalosť, pri ktorej došlo

.....

.....

.....

.....

NÁKRES

--

Týmto si uplatňujem voči škodcovi nárok na náhradu škody vo výške EUR.

Uplatňujem si nárok na náhradu škody aj z iného poistenia:

Áno

Nie

Prehlasujem, že všetky poskytnuté údaje v súvislosti so vznikom škody sú pravdivé, úplné a právne záväzné. Zaväzujem sa postupovať v súlade so všeobecnými poisťovacími podmienkami, osobitnými poisťovacími podmienkami a zmluvnými dojednaniaми poisťovne KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group, dohodnutými v poisťovnej zmluve. Beriem na vedomie, že KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje uvedené na tomto oznámení a priložených dokladoch, ktoré som poskytol/a za účelom vysporiadania nárokov na náhradu škody, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákon č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi, za účelom likvidácie predmetnej poisťovnej udalosti. Zároveň beriem na vedomie a súhlasím s tým, aby úkony spojené s likvidáciou poisťovnej udalosti (najmä obhliadka za účelom zistenia rozsahu a výšky škody, výpočet škody atď.) vykonávala KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group alebo jej zmluvní partneri.

Informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.koop.sk.

V dňa

.....
pečiatka a podpis poškodeného

V zmysle platných právnych predpisov je poškodený povinný si nárok na náhradu škody písomne uplatniť voči škodcovi – poistenému. V záujme rýchlej likvidácie škodovej udalosti a následného poukázania poistného plnenia predložte škodcovi – poistenému nasledovné doklady. Poistený je povinný doručiť tieto doklady do poisťovne, v prípade, že sa tak nestane, nie je možné pristúpiť k likvidácii škodovej udalosti.

A. Pri uplatnení nároku na náhradu škody **z poistenia zodpovednosti z výkonu povolania zamestnanca:**

Poistený predložil

1. Vyplnené tlačivo UPLATNENIE NÁROKU NA NÁHRADU ŠKODY VOČI ŠKODCOVI – POISTENÉMU
2. Pracovná zmluva, pracovná náplň zamestnanca
3. Zápis zo škodovej komisie
4. Doklad o vyčíslení vzniknutej škody (faktúry), doklad o zaplatení faktúry
5. Nadobúdacie doklady od poškodených vecí
6. Fotokópia veľkého technického preukazu poškodeného vozidla
7. Fotokópia vodičského preukazu vodiča poškodeného vozidla
8. Potvrdenie zamestnávateľa o priemernom hrubom mesačnom zárobku pred porušením povinnosti zamestnanca
9. Relácia polície
10. Dohoda o hmotnej zodpovednosti za zverené veci
11. Doklad o uznaní škody zamestnancom
12. Oznamenie poškodeného zamestnávateľa, či zamestnanec už škodu uhradil, ak áno, kedy a v akej výške
13. Súpis škôd na poškodených, odcudzených alebo zničených veciach (počet, nákupná cena, vek vecí)
14. Evidencia prevádzky vozidla alebo pracovného stroja (stazka) zo dňa vzniku škody
15. Tachografické kotúče vozidla
16. Fotodokumentácia

B. Pri uplatnení nároku na náhradu škody **z poistenia medzinárodnej prepravy tovaru alebo vnútroštátnej prepravy tovaru:**

Poistený predložil

1. Vyplnené tlačivo UPLATNENIE NÁROKU NA NÁHRADU ŠKODY VOČI ŠKODCOVI – POISTENÉMU
2. Objednávka prepravy (prepravná zmluva)
3. Nákladný list CMR
4. Relácia polície
5. Faktúra, v ktorej je uvedená hodnota zásielky v mieste prevzatia na prepravu
6. Dodací list k faktúre, v ktorom je uvedená špecifikácia zásielky: množstvo, počet kusov
7. Súpis škôd na poškodených, odcudzených alebo zničených veciach (počet, nákupná cena, vek vecí)
8. Doklad o vyčíslení vzniknutej škody (faktúra), doklad o zaplatení faktúry
9. Nadobúdacie doklady od poškodených vecí
10. Fotodokumentácia

C. Pri **škode na zdraví alebo úmrtí:**

Poistený predložil

1. Vyplnené tlačivo UPLATNENIE NÁROKU NA NÁHRADU ŠKODY VOČI ŠKODCOVI – POISTENÉMU
2. Záznam o úraze
3. Lekársky posudok o bolestnom
4. Lekársky posudok o sťažení spoločenského uplatnenia
5. Relácia polície
6. Potvrdenie o strate na zárobku počas pracovnej neschopnosti
7. Rozhodnutie o priznaní a výške invalidného dôchodku
8. Potvrdenie zamestnávateľa o priemernom hrubom mesačnom zárobku pred úrazom
9. Úmrtný list

D. Pri uplatnení nároku na náhradu škody **z poistenia všeobecnej zodpovednosti:**

Poistený predložil

1. Vyplnené tlačivo UPLATNENIE NÁROKU NA NÁHRADU ŠKODY U ŠKODCU – POISTENÉHO
2. Doklad o vyčíslení vzniknutej škody (faktúry), doklad o zaplatení faktúry
3. Nadobúdacie doklady od poškodených vecí
4. Relácia polície
5. Súpis škôd na poškodených, odcudzených alebo zničených veciach (počet, nákupná cena, vek vecí)
6. Evidencia prevádzky vozidla alebo pracovného stroja (stazka) zo dňa vzniku škody
7. Fotodokumentácia
8. Faktúra, v ktorej je uvedená hodnota veci
9. Dodací list k faktúre, v ktorom je uvedená špecifikácia zásielky: množstvo, počet kusov

Ak na preukázanie škody máte k dispozícii iné doklady, žiadame Vás, aby ste tieto doklady spolu s ostatnými dokladmi predložili poistenému.

Doklady odovzdané technikovi Sloveperty považujte za doručené poistenému.

Poškodený prevzal zložku všeobecnej zodpovednosti pre poisteného: Áno Nie