

**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 živelnej

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 BNP Paribas Cardif Poistovňa, 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) poisťovateľa/ poisťovateľa z povinného ručenia (plnenie poisťovne u ktorej je dojednané havarijné poistenie/povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu)
- výpočet poistného plnenia z poistnej udalosti primárneho (kasko) poisťovateľa, poisťiteľa z povinného ručenia
- platná lízingová / úverová / poistná zmluva

Beriem na vedomie, že poisťovňa je oprávnená podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve zisťovať, získavať, zaznamenávať, uchovávať, využívať a inak spracúvať osobné údaje klientov aj bez ich súhlasu, a to v rozsahu nevyhnutnom pri uzavretí poistnej zmluvy a správe poistenia. Ďalšie informácie ohľadne ochrany osobných údajov sa nachádzajú na internetovej stránke BNP Paribas Cardif Poistovňa, a. s. v časti Ochrana osobných údajov v dokumente Oznámenie 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 poistnú udalosť ukončiť.

Dátum:

Podpis poisteného: