

Slovenská kancelária poisťovateľov

Bajkalská 19B, 826 58 Bratislava, Tel.: +421-2-4445 5452-4, Fax: +421-2-4444 1632

Oznámenie poškodeného o uplatnení si nároku na náhradu škody

z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu

spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

1. Poškodený

Meno a priezvisko/Názov firmy:	<input type="text"/>		
Adresa, PSČ :	<input type="text"/>	Štát:	<input type="text"/>
Rodné číslo / IČO :	<input type="text"/>	tel. č.:	<input type="text"/>
Číslo bankového účtu tvar	<input type="text"/>		
IBAN : Vodič vozidla v čase	<input type="text"/>		
nehody Priezvisko a m	<input type="text"/>	r.č. :	<input type="text"/>
Adresa, PSČ :	<input type="text"/>	Štát:	<input type="text"/>


2. Vinník dopravnej nehody (škodca)

Vodič vozidla v čase nehody	tel. č. :	<input type="text"/>
Meno a priezvisko/Názov firmy:	RČ/IČO:	<input type="text"/>
Adresa, PSČ :	Štát:	<input type="text"/>
Držiteľ (vlastník) motorového vozidla	tel. č. :	<input type="text"/>
Meno a priezvisko/Názov firmy:	RČ/IČO:	<input type="text"/>
Adresa, PSČ :	Štát:	<input type="text"/>
Názov poisťovateľa poistenia zodpovednosti:	<input type="text"/>	
Číslo poistnej zmluvy:	<input type="text"/>	
Číslo Zelenej karty: <input type="text"/>	platí od: <input type="text"/>	do: <input type="text"/>
Číslo PZ hraničného poistenia: <input type="text"/>	platí od: <input type="text"/>	do: <input type="text"/>
Hraničné poistenie uzavreté v:	<input type="text"/>	

3. Popis dopravnej nehody

Dátum nehody : dňa <input type="text"/>	o <input type="text"/>	Hod.	
Miesto nehody (štát, obec, ulica, cesta) :	<input type="text"/>		
Bola dopravná nehoda vyšetrená políciou ?	<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>	
Ak nebola dopravná nehoda vyšetovaná políciou, bola na mieste dopravnej nehody spísaná správa o dopravnej nehode?	<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>	
Adresa polície, ktorá nehodu vyšetrovala :	<input type="text"/>		
Bola vyhotovená fotodokumentácia z miesta nehody ?	<input type="button" value="Áno"/>	<input type="button" value="Nie"/>	<input type="button" value="Neviem"/>

4. Priebeh dopravnej nehody

Popis :	Nákres s vyznačením stretu a polohy vozidiel po nehode :
<input type="text"/>	

5. Spolucestujúci v poškodenom motorovom vozidle (meno a priezvisko, adresa, evidenčné číslo (ŠPZ) tel.č)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

