**HLÁŠENÍ ŠKODNÉ UDÁLOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo škodné/pojistné události:** | **Číslo pojistné smlouvy:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pojištěný:** | | | | |
| **Jméno / Název:** |  | | **Plátce DPH?** | ano  ne |
| **Ulice:** |  | **Město:** |  | |
| **Telefon:** |  | **PSČ:** |  |  |
| **E-mail:** |  | **Číslo účtu:** |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poškozený: (pouze pro škody z odpovědnosti za škodu)** | | | | |
| **Jméno / Název:** |  | | **Plátce DPH?** | ano  ne |
| **Ulice:** |  | **Město:** |  | |
| **Telefon:** |  | **PSČ:** |  |  |
| **E-mail:** |  | **Číslo účtu:** |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Základní informace o škodě:** | | | | | |
| **Datum vzniku:** |  | **Čas vzniku:** |  | **Výše škody (i odhad):** |  |
| **Místo vzniku:** |  | | | | |
| **Příčina a popis vzniku škody:** | | | | | |
| **Seznam poškozených věcí / rozsah škody na zdraví: (větší rozsah prosím uveďte v příloze**) | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Doplňující informace o škodě:** | | | |
| **Byla škoda hlášena policii?** | ano | ne | **Útvar, adresa, č. spisu:** |
| **Byla škoda hlášena hasičem?** | ano | ne | **Útvar, adresa:** |
| **Jste majitelem poškozené věci?** | ano | ne | **Pokud ne, komu patří?** |
| **Kde se nachází poškozená věc?** | | | |
| **Jste pro případ této škody pojištěni i u jiného pojistitele?**  ano  ne **Číslo pojistné smlouvy:** | | | |
| **Zabezpečili jste fotodokumentaci poškozených věcí?**  ano  ne | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kdo škodu způsobil a odpovídá za škodu (jiný než pojištěný a poškozený):** | | | |
| **Jméno a Příjmení:** |  |  | |
| **Ulice:** |  | **Město:** |  |
| **Telefon:** |  | **PSČ:** |  |
| **E-mail:** |  | **Fax:** |  |
| **Byla Vám škoda uhrazena?** | ano  ne | **Pokud ano, v jaké výši?** | |

V ................................. dne .............................. ..................................................................................

Jméno, příjmení/obchodní firma a podpis

**Poučení ve vztahu k ochraně osobních údajů**

Pojistitel jako pobočka pojišťovny z jiného členského státu je v souladu s ustanovením čl. 6 odst. 1 písm. b), c) a f) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (dále jen "GDPR") oprávněn zpracovávat osobní údaje subjektů údajů bez jejich souhlasu pro účely plnění pojistné smlouvy a poskytování pojistného plnění.

Další informace ve smyslu čl. 13 a násl. Nařízení GDPR týkající se informací a přístupu k osobním údajům, včetně práv klienta a poškozených z pojistných událostí jako subjektů údajů, pojistitel zveřejňuje a poskytuje klientům na internetových stránkách www.premium-ic.cz. Tyto informace mohou být na vyžádání poskytnuty také písemně.