



OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

z poistenia pre prípad úmrtia poisteného
Poistenie spotrebiteľského úveru



Zmluva o poskytnutí spotrebiteľského úveru s poistením* (ďalej len „Zmluva“) č.																						
Zmluva číslo												Zmluva číslo										
Zmluva číslo												Zmluva číslo										
Zmluva číslo												Zmluva číslo										
Zmluva číslo												Zmluva číslo										

*Táto Zmluva je zároveň poisťnou zmluvou.

Poistený: Meno, priezvisko a titul: _____ Rodné číslo: _____ Adresa: _____ Posledné zamestnanie: _____
Deň úmrtia poisteného: _____
Priebeh poisťnej udalosti: _____
K poisťnej udalosti došlo: 1) v zamestnaní: _____ 2) počas záujmovej činnosti (uved'te akej): _____ 3) pri amatérskej aktívnej športovej činnosti (uved'te akej): _____ 4) pri profesionálnej aktívnej športovej činnosti (uved'te akej): _____ 5) v doprave: _____ 6) pri inej činnosti (uved'te akej): _____
Prípád vyšetrovala polícia? Uved'te presnú adresu: _____
Mená a priezviská svedkov: _____
Meno a priezvisko kontaktnej osoby, ktorá nahlasuje úmrtie poisteného: _____ Adresa: _____ Telefón: _____ E-mail: _____

UNIQA poisťovňa, a.s., Krasovského 15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika

Tel.: (+421) 2 32 600 100, Web: www.uniqa.sk, E-mail: poistovna@uniqa.sk,

IČO: 00653501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

Vyhlasenie kontaktnej osoby:

Prehlasujem, že na všetky otázky som odpovedal(a) pravdivo a úplne a som si vedomý(á) dôsledkov nesprávnych odpovedí na povinnosť poisťiteľa plniť.

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. spracúva moje osobné údaje na účely nahlásenia poistnej udalosti a následnej likvidácie poistnej udalosti, v rozsahu stanovenom v oznámení škodovej udalosti a dokladoch potrebných na posúdenie a likvidáciu škodovej udalosti a to v rámci výkonu činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou v zmysle platnej legislatívy a po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného poistnou zmluvou a súvisiacich so vzniknutou škodovou udalosťou.

Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) a c) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy ako aj zákonných povinností poisťiteľa pri výkone poisťovacej činnosti.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že pri poskytnutí svojich osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s. som bol dostatočne a zrozumiteľne informovaný o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého znenie mi bolo zaslané elektronickou poštou alebo dané k dispozícii osobne na pobočke poisťiteľa pri nahlásovaní škodovej udalosti alebo som mal možnosť sa s ním oboznámiť na webovom sídle poisťiteľa www.uniq.sk.

Zároveň beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. poskytuje všetky informácie týkajúce sa spracúvania osobných údajov na webovom sídle www.uniq.sk/osobneudaje.

V dňa:

Podpis kontaktnej osoby:

Pokyny:

Spolu s vyplneným tlačivom je na adresu UNIQA poisťovne, a. s. potrebné zaslať nasledovné dokumenty:

1. úradný doklad o úmrtí (úmrtný list)
2. lekárska správa o úmrtí (list o prehliadke mŕtveho)
3. relácia z polície (ak prebehlo vyšetrovanie)
4. v prípade úmrtia do 24 mesiacov od začiatku poistenia je potrebné predložiť aj výpis zo zdravotnej dokumentácie poisteného.