

**Obchodné meno, sídlo, právna forma a registrácia poisťovne:**

AEGON Hungary Closed Company Ltd., so sídlom 1091 Budapešť, IX. Üllői út 1, Maďarsko, IČO: 01-10-041365, zapísaná na Mestskom súde ako registrovom súde spoločnosti, konajúca prostredníctvom svojej pobočky AEGON Hungary Closed Company Ltd., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 36 868 396, zapísaná v Obchodnom registri vedenom Okresným súdom Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 1857/B (ďalej len „**poisťovateľ**“)  
www.aegon.sk, aegon@aegon.sk, 0850 123 466

**A. ZÁKLADNÉ ÚDAJE**

Číslo poistnej udalosti:

(vyplní poisťovňa)

Číslo poistnej zmluvy/návrhu:

**B. POISTENÝ**

Ste platiteľom DPH?  áno  nie

Meno, priezvisko, titul:

Adresa trvalého bydliska (ulica, číslo, mesto, štát, príp. P.O.BOX):

Telefónne číslo:

Email:

+

**C. POŠKODENÝ** (vyplňte pri uplatňovaní škodovej udalosti zo zodpovednosti za škodu)

Ste platiteľom DPH?  áno  nie

Meno, priezvisko, titul/Názov:

Adresa trvalého bydliska (ulica, číslo, mesto, štát, príp. P.O.BOX):

Telefónne číslo:

Email:

+

Uplatnili ste si škodu u iného poisťovateľa?  nie  áno

Ak áno uveďte u akého a číslo PZ

**D. ZÁKLADNÉ INFORMÁCIE O ŠKODE**

Dátum vzniku:

Hodina vzniku:

Výška škody (aj odhad):

Miesto vzniku:

Príčina a popis:

Zoznam poškodených vecí: (väčší rozsah uveďte v prílohe):

## E. DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE O ŠKODE:

Bola škoda hlásená políciou?  áno  nie Útvar, adresa, č. vyš. spisu: \_\_\_\_\_

Bola škoda hlásená hasičom?  áno  nie Útvar, adresa: \_\_\_\_\_

Ste majiteľom poškodenej veci?  áno  nie Ak nie, komu patria? \_\_\_\_\_

Kde sa nachádza poškodená vec? \_\_\_\_\_

Ste pre prípad tejto škody poistený aj u iného poisťovateľa?  áno  nie

Ak áno, uveďte u akého a číslo PZ: \_\_\_\_\_

Zabezpečili ste fotodokumentáciu poškodených vecí?  áno  nie

## F. KTO VÁM ŠKODU SPÔSOBIL / ZODPOVEDÁ ZA ŠKODU:

Meno, priezvisko, titul: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliska (ulica, číslo, mesto, štát, príp. P.O.BOX): \_\_\_\_\_

Telefónne číslo: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

+ \_\_\_\_\_

Bola Vám škoda uhradená?  áno  nie Ak áno, v akej výške? \_\_\_\_\_

## G. VYJADRENIE OSOBY, KTORÁ PODĽA HLÁSENIA ŠKODU SPÔSOBILA/ZA ŠKODU ZODPOVEDÁ

Meno, priezvisko, titul: \_\_\_\_\_

Zodpovedáte za škodu?  áno  nie

Uhradili ste už škodu?  áno  nie Ak áno, uveďte v akej výške v EUR: \_\_\_\_\_

Žije s Vami poškodený v spoločnej domácnosti?  áno  nie

Popis priebehu škody: \_\_\_\_\_

Máte dojednané poistenie zodpovednosti za škodu?  áno  nie V ktorej poisťovni? \_\_\_\_\_

Podpis osoby, ktorá za škodu zodpovedá \_\_\_\_\_

## H. POISTNÉ PLNENIE

### Uveďte číslo účtu alebo adresu, na ktorú žiadate poukázať poistné plnenie:

Poštovou poukážkou na trvalú adresu: \_\_\_\_\_

Na číslo účtu: IBAN: \_\_\_\_\_ SWIFT/BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## I. VYHLÁSENIE

V zmysle § 78 ods. 6 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov poistený/poškodený vyhlasuje, že osobné údaje o iných osobách uviedol na tomto tlačive s ich súhlasom a súčasne vyhlasuje, že bol oboznámený a oboznámil uvedené osoby so skutočnosťami vyplývajúcimi z čl. 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktoré sú zároveň uvedené v poistnej zmluve ako aj na internetovej stránke [www.aegon.sk](http://www.aegon.sk), v sekcii venovanej ochrane osobných údajov.

Dátum: \_\_\_\_\_ Miesto: \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko poisteného (použite, prosím, paličkové písmo): \_\_\_\_\_ Podpis poisteného: \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko poškodeného (vyplňte pri uplatňovaní škodovej udalosti zo zodpovednosti za škodu) \_\_\_\_\_ Podpis poškodeného: \_\_\_\_\_