BNP PARIBAS CARDIF

OZNÁMENIE O ŠKODOVEJ UDALOSTI – POISTENIE ZARIADENÍ – NÁHODNÉ POŠKODENIE

Označte krížikom a vyplňte nižšie uvedené údaje, týkajúce sa škodovej udalosti (ďalej aj „PU"), ktorú chcete nahlásiť:
Číslo poistnej zmluvy/poistenia:...../..... Spoločnosť, v ktorej bolo MZ kúpené:.....

Ak ide o fyzickú osobu:.
Meno a priezvisko poisteného: ..... č. dokladu totožnosti:..... Štátna príslušnosť poisteného:.....

Kontaktná adresa poisteného:
.....
Súhlasím, aby mi akákoľvek korešpondencia, týkajúca sa tejto škodovej udalosti, bola zasielaná len elektronicky (e-mailom) ☐ nie ☐ áno a to na e-mail:.....

Ak ide o právnickú osobu:
Obchodné meno:.....sídlo.....
IČO:.....
Osoba oprávnená konať za PO:
Meno a priezvisko: .....
Adresa: ..... č.. dokladu totožnosti:.....
Kontaktné údaje poisteného – telefónne číslo : .....e-mail : .....
Súhlasím, aby mi akákoľvek korešpondencia, týkajúca sa tejto škodovej udalosti, bola zasielaná len elektronicky (e-mailom) ☐ áno ☐ nie

Druh MZ (značka, model)..... IMEI/výrobné číslo..... telefónne číslo:.....
Dátum kedy k náhodnému poškodeniu alebo zničeniu MZ došlo (deň, mesiac, rok): .....

Podrobne popíšte (ak viete) ako došlo k poškodeniu alebo zničeniu MZ (najmä kým alebo čím bolo poškodenie spôsobené, pri akej činnosti alebo za akých okolností, kde sa nachádzalo MZ v čase škodovej udalosti a pod):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Beriem na vedomie, že poistné plnenie mi bude v zmysle článku 6, bod 6.3.1 všeobecných poistných podmienok pre poistenie zariadení poskytnuté po uhradení spoluúčasti. Výška spoluúčasti je v prípade, ak sa zariadenie dá opraviť a oprava je účelná, 10 % z výšky škody, minimálne 20 €. V prípade, ak oprava zariadenia nie je možná alebo je neúčelná, je výška spoluúčasti 10 % z kúpnej ceny zariadenia, minimálne 20 €.

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 Poisťovňa, a. s. v časti Ochrana osobných údajov v dokumente Oznámenie o ochrane osobných údajov. Zároveň beriem na vedomie, že spoločnosť Orange Slovensko, a.s., ICO: 35697270, so sídlom Metodova 8, 821 08 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka číslo 1142/B, ako podriadený finančný agent spolupracuje s poisťovňou BNP Paribas Cardif Poisťovňa, a. s. v súlade s § 2 ods. 1 písm. d) z.č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a poradenstve pri vybavovaní nárokov a plnení plynúcich zo škodovej udalosti nahlásenej prostredníctvom tohto Oznámenia škodovej udalosti.
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 vyplnenia: ..... **Podpis poisteného :**