

## OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI – STRATA ZAMESTNANIA

Teší nás, že máte poistenie práve u nás a veríme, že vám pomôžeme zvládnuť Vašu neľahkú situáciu.

**Pripravili sme súhrn najdôležitejších bodov, vďaka ktorým môžeme Vašu udalosť vybaviť čo najrýchlejšie. Prosíme venujte im pozornosť.**

1. Nasledujúci **formulár vyplňte elektronicky**.
2. **Nezabudnite uviesť Váš e-mail a telefón**, potrebujeme ich k tomu, aby sme Vám mohli poselať aj zabezpečenú komunikáciu a Vy nebudete musieť chodiť na poštu. **Naša komunikácia vďaka tomu bude čo najrýchlejšia.**
3. Pre vybavenie udalosti **potrebujeme nasledujúce doklady** (iba kópiu, sken či foto):

- vyplnený formulár **Oznámenie škodovej udalosti** (nižšie),
- poslednú pracovnú zmluvu**, ktorá bola ukončená, a to vrátane dodatkov,
- doklad o **rozviazaní pracovného pomeru** (výpoveď z pracovného pomeru),
- vyjadrenie úradu práce k výške podpory v nezamestnanosti** (napr. rozhodnutie o priznaní podpory),
- potvrdenie o evidencii na úrade práce** ako uchádzača o zamestnanie.

**Ak nám bude niektorý doklad chýbať, budeme si ho od vás musieť vyžiadať a šetrenie Vašej udalosti sa tak zbytočne predĺži.**

4. **Všetky potrebné doklady pošlite naraz na e-mail: [cardifslovakia@cardif.com](mailto:cardifslovakia@cardif.com).**  
Zaslaním všetkých **dokladov spoločne e-mailom urýchlíte riešenie** Vašej udalosti.

Na našom webe nájdete ďalšiu možnosť ako nahlásiť udalosť a pokiaľ máte nejaké otázky, ozvite sa nám na naše [Klientske centrum](#).

**OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI – STRATA ZAMESTNANIA**

POISTENÝ

Poistený (meno a priezvisko): Rodné číslo:  /  Dátum narodenia: Štát narodenia:  Štátna príslušnosť: Číslo zmluvy (napr. číslo úverového účtu): Telefón\*: +  E-mail\*: 

\*v prípade uvedenia súhlasíte s použitím tohto údaju pre komunikáciu týkajúcu sa tejto udalosti

ADRESA

**Adresa trvalého pobytu:**Ulica: Č.p. :  Obec: Štát:  PSČ: **Korešpondenčná adresa, pokiaľ je odlišná od trvalej:**Ulice: Č.p. :  Obec: Štát:  PSČ: 

UDALOSŤ

**Údaje k udalosti**Došlo k rozviazaniu pracovného pomeru zo zdravotných dôvodov:  Áno  Nie

Uvedte, prosím, údaje o zamestnávateľovi, u ktorého ste boli naposledy zamestnaný/á:

Názov: IČO:  Obec: 

ÚČET

**Údaje k prípadnej výplате poistného plnenia**

Číslo účtu pro prípadnú výplatu poistného plnenia a preplatenie nákladov poisteného:

 -  /

Odoslaním tohto formulára potvrdzujem, že mnou uvedené informácie sú úplné a pravdivé, nezamätal/a som žiadnu skutočnosť, ktorá by mohla mať vplyv na šetrenie udalosti a stanovenie výšky poistného plnenia.

V prípade, že pri elektronickom odoslaní formulára vzniknú pochybnosti ohľadom identifikácie odosielateľa tohto formulára, môže poisťiteľ požadovať doplnenie v písomnej listinnej forme. Zároveň je našou povinnosťou Vás informovať, že elektronická komunikácia nemusí byť vždy úplne bezpečná.

Pokiaľ mi vznikne právo na poistné plnenie, žiadam o jeho poukázanie na vyššie uvedené bankové spojenie.

Súhlasím s tým, aby poisťiteľ zisťoval údaje o mojom nemocenskom a dôchodkovom poistení, a zbavujem orgány štátnej správy povinnosti zachovávať o týchto údajoch mlčanlivosť.

V  dňa

Podpis oznamovateľa  
(pokiaľ formulár tlačíte)



Podmienky spracovania osobných údajov sú uvedené v Oznámení o ochrane osobných údajov, ktoré je k dispozícii na [www.bnpparibascardif.sk](http://www.bnpparibascardif.sk).

Za účelom mimosúdneho riešenia sporu v neživotnom poistení je možné sa obrátiť na Slovenskú obchodnú inšpekciu ([www.soi.sk](http://www.soi.sk)). Ďalšou možnosťou pro mimosúdne riešenie spotrebiteľských sporov v oblasti neživotného poistenia je aj Útvar ombudsmana Slovenskej asociácie poisťovní. Viac informácií nájdete na [www.poistovaciombudsman.sk](http://www.poistovaciombudsman.sk). Podmienkou zahájenia postupu mimosúdneho riešenia sporu je skutočnosť, že sa sťažovateľovi nepodarilo vyriešiť spor priamo s poisťovňou.

Tento **vyplnený** formulár zašlite spoločne s vypísanými dokladmi na e-mail: [cardiflovakia@cardif.com](mailto:cardiflovakia@cardif.com).

Pošlite (vždy iba kópiu - sken, či foto):

- **poslednú pracovnú zmluvu**, ktorá bola ukončená, a to vrátane dodatkov,
- doklad o **rozviazaní pracovného pomeru** (výpoveď z pracovného pomeru),
- vyjadrenie úradu práce k výške podpory v nezamestnanosti (napr. rozhodnutie o priznaní podpory),
- **potvrdenie o evidencii na úrade práce** ako uchádzača o zamestnanie.

**Ak nám bude niektorý doklad chýbať, budeme si ho od vás musieť vyžiadať a šetrenie Vašej udalosti sa tak zbytočne predĺži.**