



OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI V POISTENÍ PRE PRÍPAD

ODCUDZENIA PEŇAŽENKY ALEBO STRATY A ODCUDZENIA KĹÚČOV

A. OSOBNÉ ÚDAJE

Poistná zmluva číslo (uvedte všetky zmluvy s AIG):	
Meno a priezvisko poisteného:	Rodné číslo:
Kontaktná adresa:	Telefón/ fax:
Zamestnanie v čase úrazu / choroby:	
Popis pracovnej činnosti:	

B. ÚDAJE O STRATE ALEBO ODCUDZENÍ

Dátum škody:	Čas:	Miesto vzniku škody:
Okolnosti vzniku škody:		
Druh škody:	<input type="checkbox"/> Strata kľúčov <input type="checkbox"/> Odcudzenie kľúčov <input type="checkbox"/> Odcudzenie peňaženky	
Predpokladaná výška škody:		
Kto spôsobil škodu?		
Boli okolnosti škody vyšetované?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Kým (adresa orgánu povereného vyšetrovaním):	Číslo vyšetrovacieho spisu:	
Mená a adresy svedkov :		
Máte dojednané podobné poistenie aj u iného poistiteľa?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Ak áno, tak uvedte jeho názov, adresu a číslo poistnej zmluvy:		
<input type="checkbox"/> Prehlasujem, že som si túto škodu neuplatnil u žiadneho ďalšieho poistiteľa.		

C. VÝPLATA POISTNÉHO PLNENIA

<input type="checkbox"/> Poukážte na účet č.:		Kód banky:	
IBAN:		BIC/SWIFT:	
Názov a adresa banky:			
<input type="checkbox"/> Zašlite na adresu :			

AIG Europe Limited, s registrovaným sídlom The AIG Building, 58 Fenchurch Street, London EC3M 4AB, United Kingdom, spoločnosť je registrovaná v Anglicku a Walese, číslo spoločnosti: 01486260 a koná na Slovensku prostredníctvom svojej organizačnej zložky AIG Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu; sídlo pobočky je AC Diplomat, Palisády 29, 811 06 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 241 128; pobočka je zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka číslo 2126/B. AIG Europe Limited má oprávnenie na výkon svojej činnosti od Prudential Regulation Authority so sídlom 20 Moorgate, Londýn EC2R 6DA, Spojené kráľovstvo.

Poskytnutím Vašich Osobných informácií spoločnosti AIG v súvislosti s Vaším nárokom a Vaším podpisom súhlasíte so zhromažďovaním a spracovaním (ako aj použitím a sprístupnením) Vašich Osobných informácií tak ako je popísané v týchto Pravidlách ochrany súkromia - k dispozícii na www.aigpoistenie.sk/sk-vseobecne-pravidla-ochrany-sukromia alebo na požiadanie. Konkrétne súhlasíte s medzinárodným prenosom Vašich Osobných informácií. Súhlasíte s tým, že neposkytnete Osobné informácie o žiadnej inej osobe bez jej povolenia.

Prehlasujem, že som všetky otázky zodpovedal(a) pravdivo a úplne a že som si vedomý(á) dôsledkov nesprávnych odpovedí na povinnosť poisťovne plniť. Súhlasím, aby si AIG Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu vyžiadala všetku potrebnú zdravotnú dokumentáciu o mojom liečení a zdravotnom stave podľa potreby likvidácie poistnej udalosti.

V	dňa:	Podpis:
---	------	---------

Vyplnený formulár oznámenia škody a potrebné dokumenty prosíme zaslať na adresu:

[AIG Europe Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu, oddelenie likvidácie škôd, AC DIPLOMAT, Palisády 29, 811 06 Bratislava, Slovenská republika.](mailto:skody.sk@aig.com)

V prípade akýchkoľvek otázok nás kontaktujte priamo na tel. č.: + 421 2 5910 2111, fax: + 421 2 5910 2180 alebo emailom na skody.sk@aig.com.

Poistník, poistená osoba alebo oprávnená osoba sú povinní na svoje vlastné náklady predložiť všetky doklady vo forme požadovanej poisťovateľom, ktoré preukazujú nárok na poistné plnenie:

a) v prípade odcudzenia peňaženky

- kópiu policajnej správy deklarujúcu vlámanie alebo odcudzenie peňaženky
- doklad preukazujúci výšku nákladov spojených s výmenou osobných dokladov a platobných kariet
- primerané dôkazy, že došlo k vlámaniu alebo krádeži
- akékoľvek iné relevantné dôkazné prostriedky, ktoré má poistená osoba k dispozícii

b) v prípade straty a odcudzenia kľúčov

- kópiu policajnej správy o odcudzení kľúčov
- účtovné doklady deklarujúce výšku nákladov na zámočníka a výmenu zámku a /alebo kľúčov, pokiaľ je táto výmena nevyhnutná
- akýkoľvek iný relevantný dôkazný prostriedok, ktorý má poistená osoba k dispozícii.

Nárok na poistné plnenie vzniká poistenej osobe iba v prípade, že akékoľvek vlámanie alebo krádež bude nahlásené polícii najneskôr do 24 hodín.