

OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI
z pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou při výkonu povolání (VPP 631)

Číslo pojistné smlouvy:

Datum a místo pojistné události

Datum:	Čas:	Místo pojistné události:	Okres:	Stát:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Škoda byla způsobena při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s nimi

- v hlavním pracovním poměru
 v souběžném nebo vedlejším prac. poměru
 při práci konané na základě dohody o prac. činnosti

Pojištěný (zaměstnanec)

Jméno, příjmení/obch. jméno		Rodné č./IČ
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adresa/Region		PSC
<input type="text"/>		<input type="text"/>
kontaktní osoba	TEL:	<input type="text"/>
	e-mail	<input type="text"/>

**Přesný popis pojistné události (jak k události došlo a jaké povinnosti nebo předpisy byly porušeny):
V čem spatřujete svoje zavinění:**

Poškozený (zaměstnavatel)

Jméno, příjmení/obch. jméno		IČ
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adresa		PSC
<input type="text"/>		<input type="text"/>
kontaktní osoba	TEL:	<input type="text"/>
	e-mail	<input type="text"/>

Pojistné plnění má být zasláno

na účet

Peněžní ústav	Číslo účtu	Kód banky	Variabilní symbol
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bližší specifikace škody:

Výše vzniklé škody (není-li známa, odhadem)	<input type="text"/>
Výše náhrady požadované organizací	<input type="text"/>

Specifikace poškozených nebo zničených věcí	Počet kusů	Pořizovací cena (Kč)	Stáří (roky)	Byla věc zničena nebo poškozena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Došlo ke zranění osoby

- ANO NE

Jste pojištěn na toto riziko u jiné pojišťovny?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Jestliže ANO u které?		
Číslo pojistné smlouvy		
Bylo již poskytnuto pojistné plnění?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
	V jaké výši	Kč
Jiné sdělení		

Potvrzení mzdové účtárny

Potvrzujeme, že průměrný výdělek		
v rozhodném období	činil	hrubého měsíčně
Datum		
		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> razítko a podpis

Byla nehoda šetřena policií?	Důvod:	
	Datum	
	Číslo jednací (ČVS):	
Bylo projednáváno soudem?	Adresa	č. jednací
Pokud Ano jaký byl výsledek šetření? (Pokuta, rozsudek ...)		

Niže podepsaný pojištěný prohlašuje a podpisem stvrzuje, že veškeré údaje v tomto oznámení jsou pravdivé. Dále prohlašuje, že zmocňuje pojišťovnu, aby věc náhrady škody s poškozenou organizací projednala, a shledá-li požadavek na náhradu oprávněným, aby za něho po odečtení spoluúčasti škodu uhradila.

..... V.....
 Datum Místo Podpis

Poučení pro pojištěného

Pojišťovna není vázána závazkem pojištěného, který na sebe vzal bez předchozího projednání s ní a jestliže jde o závazek převzatý nad rámec stanovený právními předpisy, např. uzná-li pojištěný dluh, ač ze zákona za škodu neodpovídá, nebo jej uzná ve výši přesahující skutečnou škodu, nebo uzná již promlčený nárok organizace apod.

Souhlas
se zpracováním osobních údajů
podle nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) pro činnost OSŽ

I. Já, níže podepsaný/á,
nar.,
trvale bytem,

uděluji souhlas s tím, aby mé osobní údaje, poskytnuté OSŽ byly zpracovávány pro účely:¹

- a) pojištění odpovědnosti zaměstnance a člena OSŽ za škodu způsobenou zaměstnavateli na základě uzavřené Pojistné smlouvy,
- b) likvidace škodní události pojišťovnou na základě oznámení škodní události.

II. V souvislosti s udělením souhlasu jsem byl/a ze strany OSŽ obeznámen/a, o těchto skutečnostech:

- 1. S poskytnutými osobními údaji bude ze strany OSŽ nakládáno s řádnou péčí a v souladu s platnými právními předpisy. Osobní údaje budou chráněny v maximální možné míře, která odpovídá technické úrovni dostupných prostředků;
- 2. Poskytnuté osobní údaje budou zpracovány pouze pro účel, pro který byl udělen souhlas;
- 3. Osobní údaje budou uchovávány pouze po nezbytně nutnou dobu;
- 4. Archivace osobních údajů je 5 let, nestanovuje-li zákon lhůtu delší, nebo není-li jiná lhůta stanovená účelem zpracování jak to ukládají právní předpisy;
- 5. Osobní údaje nebudou předávány mimo OSŽ, s výjimkou případů, kdy je udělen samostatný souhlas s předáním, nebo předání údajů ukládá nebo k tomu opravňuje právní předpis nebo oprávněný zájem (například v případě požadavků orgánů činných v trestním řízení apod.);
- 6. Mám právo na informace o zpracování mých osobních údajů, na podání námitky/stížnosti proti zpracování osobních údajů a na vyřízení mé žádosti nebo námitky/stížnosti ve lhůtě do jednoho měsíce od předložení žádosti nebo námitky/stížnosti OSŽ.

III. Podpisem souhlasu potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s informacemi o zpracování osobních údajů, zejména o mém právu vztahující se ke zpracování osobních údajů včetně práva na přístup k informacím.

V, dne

.....
(vlastnoruční podpis)

¹ Zakroužkuje se účel, pro který se uděluje souhlas, popřípadě se účel více odůvodní