

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 vedlejší 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		
	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 Misto 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, uzná již promlčený nárok organizace apod.

Souhlas
se zpracováním osobních údajů
podle Nařízení (EU) o ochraně osobních údajů (GDPR)
a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, 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 seznámen/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 námítky/stížnosti proti zpracování osobních údajů a na vyřízení mé žádosti nebo námítky/stížnosti ve lhůtě do jednoho měsíce od předložení žádosti nebo námítky/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.