

# Prohlášení poškozeného – pojištění odpovědnosti



číslo škodní události

číslo pojistné smlouvy

## Pojistitel

Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, generali.cz. Společnost je členem Skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

## Poškozený

příjmení, jméno, titul / název právnické osoby

rodné číslo / IČO

### Adresa trvalého bydliště (adresa sídla)

ulice

č. popisné/orientační

telefonní číslo

obec – část obce

PSČ

e-mail

### Kontaktní osoba / zástupce právnické osoby (vyplňte pouze v případě, liší-li se od poškozeného)

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

funkce/vztah

e-mail

telefonní číslo

## Pojištěný

příjmení, jméno, titul / název právnické osoby

rodné číslo / IČO

### Adresa trvalého bydliště (adresa sídla)

ulice

č. popisné/orientační

telefonní číslo

obec – část obce

PSČ

e-mail

## Údaje o škodě nebo jiném újmě

O jakou škodu nebo jinou újmu se jedná? (zaškrtněte příslušné políčko)

- škoda na hmotné movité nebo nemovité věci (níže škodu zaškrtnutím specifikujte)
- poškození (věc uchovejte pro důkazní řízení, event. doložte fotodokumentaci)
- zničení (věc uchovejte pro důkazní řízení, event. doložte fotodokumentaci)
- ztráta
- odcizení
- škoda nebo nemajetková újma způsobená ublížením na zdraví nebo usmrcením (kopii lékařské zprávy přiložte k tomuto formuláři a uveďte, jaké zdravotnické zařízení poskytlo první pomoc)
- jiná majetková újma (čistě finanční škoda)

datum vzniku škody / jiné újmy

hodina vzniku

datum vzniku příčiny škody / jiné újmy

datum zjištění škody / jiné újmy

jméno a příjmení toho, kdo škodu / jinou újmu zjistil

výše uplatňovaného práva na náhradu škody / jiné újmy (Kč)

(kopii tohoto uplatněného práva po pojištění přiložte k tomuto formuláři)

přesné místo vzniku škody / jiné újmy (adresa, č. bytu apod.)

příčina vzniku (jak ke škodě / jiné újmě došlo) a podrobný popis škodního děje





## Další sdělení

prostor na doplňující informace

## Prohlášení poškozeného

Jsem si vědom své povinnosti minimalizovat újmy již nastalé a zabránit vzniku újem dalších. Neuplatnil jsem a ani v budoucnu neuplatním právo na náhradu újmy vzniklé touto škodní událostí vůči jinému subjektu ani z jiného pojištění. Prohlašuji, že veškeré údaje obsažené v tomto prohlášení jsem uvedl pravdivě a úplně a s vědomím, že uvedením nepravdivých údajů se vystavuji riziku postihu podle příslušných ustanovení právního řádu ČR (vč. vydání bezdůvodného obohacení).

V souvislosti s touto škodní událostí dále:

- zproštluji státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, lékaře, zdravotnická zařízení a záchrannou službu povinností mlčenlivosti;
- zmocňuji Generali Pojišťovna a.s., resp. jí pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodní událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, hasičských, případně jiných úředních spisů a vyhotovovat z nich kopie či výpisy;
- zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven v souvislosti se šetřením této škodní události a s výplatou pojistných plnění.

Pokud došlo k újmě na životě nebo na zdraví souhlasím kromě výše uvedeného s následujícími:

- zavazují se informovat pojistitele o ošetřujících lékařích a zdravotnických zařízeních a zajišťovat od nich pojistitelem požadované zprávy;
- udělují pojistiteli souhlas k nahlížení do mé zdravotnické dokumentace a dále se zavazují poskytnout mu veškeré shromážděné informace ve zdravotnické dokumentaci vedené o mé osobě a v jiných zápisech, které se vztahují k mému zdravotnímu stavu, nebo jejich poskytnutí zajistím;
- zproštluji mlčenlivosti a zmocňuji tímto ošetřující lékaře, zdravotnická zařízení, zdravotní pojišťovny, úřady práce, živnostenské úřady a orgány správy sociálního zabezpečení a další orgány veřejné správy a zaměstnavatele k poskytnutí informací a dokladů ze zdravotnické a jiné dokumentace, dále pojistitele zmocňuji, aby si od lékařů a zdravotnických zařízení vyžadoval nutné informace o mém zdravotním stavu bez obsahového omezení;
- zavazují se informovat pojistitele o ošetřujících lékařích a zdravotnických zařízeních a zajišťovat od nich pojistitelem požadované zprávy;
- zavazují se zajistit na výzvu pojistitele bezodkladně veškeré informace o zdravotní péči, která mi byla poskytnuta lékaři a zdravotnickými zařízeními z veřejného zdravotního pojištění;
- souhlasím s tím, aby pojistitel v případě potřeby ověřoval, zda pobírám invalidní důchod.

Výše uvedené souhlasy a zmocnění se vztahují i na dobu po mé smrti. Beru na vědomí, že pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění do doby, než mu budou poskytnuty doklady potřebné pro šetření škodní události, zejména ty, které si vyžádá. V případě poskytování náhrady za ztrátu na výděleku se zavazují informovat pojistitele bez odkladu o změně svého povolání a o změně příjmu.

Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační údaje, příp. údaje o mém zdravotním stavu (došlo-li k újmě na životě nebo na zdraví), byly zpracovány správcem Generali Pojišťovna a.s. a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zákona o ochraně osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zákonem o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích ze závazkového právního vztahu, a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů. Souhlasím s předáváním a poskytováním svých osobních údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro shora uvedené účely.

Zpracovávat Vaše osobní údaje bude správce – Generali Pojišťovna a.s., a její smluvní zpracovatelé splňující podmínky zákona o ochraně osobních údajů, a to v rozsahu, v jakém jste nám je poskytl, zejména pro účely řešení škodních událostí, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích ze závazkového vztahu s pojištěným a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů. Pro tyto účely můžeme zpracovávat Vaše osobní údaje v souladu se zákonem i bez Vašeho souhlasu, neboť se jedná o zpracování nezbytné pro dodržení právních povinností, které nám ukládá zákon. Poskytnutí osobních údajů pojistiteli je samozřejmě vždy dobrovolné, avšak v rozsahu stanoveném právními předpisy jsou osobní údaje nezbytné pro pro výkon práv a povinností z pojistné smlouvy vyplývajících.

Generali Pojišťovna a.s., a její smluvní zpracovatelé splňující zákonné podmínky zpracovávají rovněž osobní údaje za účelem jednání o uzavření smlouvy, a pokud s tím subjekt údajů nevysloví písemný nesouhlas, pak zpracovávají v zákonem daném rozsahu osobní údaje za účelem nabízení obchodu nebo služeb a pro marketingové účely.

Poskytnuté osobní údaje mohou být za splnění zákonných předpokladů předávány subjektům mezinárodního koncernu Generali a jeho zajišťovacím partnerům pro účely a po dobu, jež jsou uvedeny výše. Ke zpracování bude docházet automatizovaným způsobem i manuálně.

Generali Pojišťovna a.s., jako správce a její zpracovatelé jsou povinni:

- přijmout taková opatření, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k osobním údajům, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich jinému neoprávněnému zpracování, jakož i k jinému zneužití; tato povinnost platí i po ukončení zpracování osobních údajů;
- shromažďovat údaje pouze v nezbytném rozsahu ke stanovenému účelu;
- nesdružovat osobní údaje, které byly získány k různým účelům;
- při zpracování dbát na ochranu soukromého života subjektu údajů;
- zpracovat a dokumentovat přijatá a provedená technicko-organizační opatření k zajištění ochrany osobních údajů, a to včetně speciálních opatření pro účely automatizovaného zpracování;
- poskytnout na žádost subjektu údajů informace o zpracování jeho osobních údajů, a to za úhradu věcných nákladů s tím spojených;
- zpracovávat pouze pravdivé a přesné osobní údaje.

Všechny osoby, které přijdou do styku s osobními údaji (včetně zaměstnanců správce nebo zpracovatele), jsou povinny dodržovat povinnost mlčenlivosti jak o osobních údajích samotných, tak i o bezpečnostních opatřeních k jejich ochraně; tato povinnost trvá neomezeně i po skončení zaměstnání nebo příslušného vztahu. V případě, kdy správce nebo zpracovatel provádí zpracování osobních údajů v rozporu se zákonem nebo v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů, může subjekt údajů žádat správce nebo zpracovatele o vysvětlení, příp. požadovat odstranění závadného stavu a v případě nevyhovění této žádosti má možnost obrátit se na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Generali Pojišťovna a.s. zpracovává pouze přesné osobní údaje získané v souladu se zákonem, a je-li to nezbytné, osobní údaje aktualizuje. Za tím účelem jsou osoby, jejichž osobní údaje jsou zpracovány, povinny bezodkladně nahlásit správci jakoukoliv jejich změnu.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl poučen o účelu, rozsahu a způsobu zpracování osobních údajů, že jsem byl informován o svých právech a povinnostech a o právech a povinnostech pojistitele, a že souhlasím s tímto prohlášením.

## Podpis poškozeného

datum

místo

podpis (u firem také otisk razítka)

Vítkov