

Číslo škodní události\*

Číslo pojistné smlouvy\*



\* vyplňte, pokud máte číslo k dispozici

## Údaje o vozidle

Škodní událost oznamuji z:

havarijního pojištění  povinného ručení – pojištěný  povinného ručení – poškozený  ostatní připojištění (např. čelní sklo, zavazadla, úraz, aj.)

### Údaje o poškozeném vozidle

tovární značka (druh vozidla, typ, model)

registrační značka (RZ / SPZ)

VIN

rok výroby

počet ujetých km





Je poškozené vozidlo

pořízeno na leasing / úvěr?

 ANO

 NE

název společnosti a číslo smlouvy

### Údaje o vozidle, se kterým došlo k přímému střetu (vyplňte, pokud bylo účastníkem nehody další vozidlo)

registrační značka (RZ / SPZ)

číslo pojistné smlouvy / číslo zelené karty



tovární značka (název značky vozidla / druh vozidla)

Typ vozidla (zaškrtněte odpovídající typ)

 osobní

 nákladní

 tahač

 přívěs

 motocykl

 autobus

 tramvaj

 trolejbus

 pracovní stroj

 traktor

 obytný automobil

## Údaje o klientovi a účastnících nehody

### Údaje o klientovi (uveďte všechny známé účastníky škodní události)

**Ohlašovatelem je:**  pojištěný  poškozený  řidič poškozeného vozidla  řidič pojištěného vozidla

příjmení, jméno, titul / název firmy

rodné číslo / IČO



ulice

číslo popisné / orientační



obec – část obce

PSČ



číslo řidičského průkazu

skupina oprávnění

telefon

e-mail





### 2. účastník

 pojištěný

 poškozený

 řidič poškozeného vozidla

 řidič pojištěného vozidla

příjmení, jméno, titul / název firmy

rodné číslo / IČO



ulice

číslo popisné / orientační



obec – část obce

PSČ



číslo řidičského průkazu

skupina oprávnění

telefon

e-mail





### 3. účastník

 pojištěný

 poškozený

 řidič poškozeného vozidla

 řidič pojištěného vozidla

příjmení, jméno, titul / název firmy

rodné číslo / IČO



ulice

číslo popisné / orientační



obec – část obce

PSČ



číslo řidičského průkazu

skupina oprávnění

telefon

e-mail






4. účastník  pojištěný  poškozený  řidič poškozeného vozidla  řidič pojištěného vozidla

příjmení, jméno, titul / název firmy

rodné číslo / IČO

ulice

číslo popisné / orientační

obec – část obce

PSC

číslo řidičského průkazu

skupina oprávnění

telefon

e-mail

#### Základní údaje o škodě nebo jiné újmě

datum vzniku

hodina vzniku

a) popis vzniku škodní události (jak ke škodě došlo, příčina vzniku škody)

b) místo, kde došlo ke škodě a jeho popis (ulice, číslo popisné / orientační, PSC)

c) rozsah škody na vozidle (podrobný popis poškození)

Jaká je výše škody dle vašeho odhadu?

Upozornění: bod d) až g) vyplňte v případě, že uplatňujete škodu z pojištění odpovědnosti z provozu vozidla.

d) újma na zdraví (kdo se zranil a co se mu stalo?)

e) škoda na jiných věcech (jaké další věci se při nehodě poškodily a kdo je vlastní?)

f) škoda na zisku (komu a v jaké výši vznikla škoda na zisku nebo jiná finanční škoda?)

g) svědci (uveďte jméno, příjmení, rodné číslo, popř. datum narození, adresu, telefon)

#### Vyjádření pojištěného z povinného ručení

Žijete s poškozeným ve společné domácnosti?  ANO  NE

Považujete nárok poškozeného za oprávněný?  ANO  NE

Poskytl jste již poškozenému náhradu škody?  ANO  NE

Bylo poškození vozidla (nehoda) šetřeno policií?  ANO  NE

číslo jednací protokolu

název útvaru policie, město

Je vozidlo již opraveno?  ANO  NE

Byla již provedena prohlídka poškozené věci pojišťovnou?  ANO  NE

Kde lze poškozené vozidlo / věci prohlédnout? (vyberte jednu z možností)

ve vybraném smluvním servisu Generali České pojišťovny a.s. (zde bude současně provedena prohlídka i oprava, uveďte název, adresu)

v jiné opravně (uveďte název, adresu)

na prohlídkovém místě / agentuře Generali České pojišťovny a.s. (uveďte město, případně adresu)

jiné místo (uveďte přesnou adresu)

Uveďte telefonický kontakt a jméno pro dohodnutí prohlídky

Je vozidlo vedeno v účetnictví?  ANO  NE Jste plátcem DPH?  ANO  NE

### Další sdělení (prostor pro doplňující informace)

Zde můžete uvést další informace týkající se nehody, popis poškození související s nehodou atd.

### Výplata pojistného plnění

Uveďte číslo účtu a jméno majitele účtu pro zaslání pojistného plnění. V případě, že nemáte zřízený účet, uveďte jméno, příjmení a přesnou adresu.

### Prohlášení

Prohlašuji, že jsem vše uvedl pravdivě a úplně.

Beru na vědomí, že mám povinnost chovat se tak, aby se vzniklá újma nezvětšovala. Vím, že mám povinnost zabránit vzniku další újmy.

Zavazuji se, že do 15 dnů informuji Generali Českou pojišťovnu o tom, že jsem u jiné pojišťovny uplatnil právo na náhradu škody / právo na pojistné plnění nebo právo, aby za mne uhradila újmu poškozenému.

V souvislosti s touto škodní událostí:

- 1) zprošťuji povinnosti mlčenlivosti všechny orgány veřejné moci (např. policii, orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, orgány sociálního zabezpečení) a třetí osoby (např. zdravotní a další pojišťovny) a
- 2) zmocňuji pojišťovnu, aby od nich při šetření pojistné události zjišťovala nezbytné údaje, včetně možnosti nahlížet do všech spisů a pořizovat z nich výpisy a opisy.

Pokud došlo k újmě na zdraví, pak dále:

- 1) souhlasím, aby pojišťovna ve smyslu § 2828 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, při šetření pojistných událostí požadovala údaje o mém zdravotním stavu, zjišťovala můj zdravotní stav a případně příčinu smrti;
- 2) zprošťuji v souladu s § 51 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, lékaře a další poskytovatele zdravotních služeb mlčenlivosti ve vztahu k pojišťovně, a to v rozsahu, v jakém je pojišťovna oprávněna údaje zjišťovat dle předchozího odstavce a dále v rozsahu, v jakém je poskytovatel zdravotních služeb musí sdělovat pacientovi podle § 31 a dalších tohoto zákona;
- 3) zavazuji se, že informuji pojišťovnu o ošetřujících lékařích, a že zajistím a předám jí požadované lékařské zprávy a další zdravotnickou dokumentaci.

Výše uvedené souhlasy, zmocnění a zproštění se vztahují i na dobu po mé smrti nebo po zániku pojištěného, je-li právnickou osobou.

#### Osobní údaje

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování osobních údajů potřebných pro šetření škodní události. Podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz) v sekci Osobní údaje a v obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že bezodkladně oznámím změny osobních údajů.

#### E-mail / telefon

Pokud nám sdělíte svůj e-mail nebo telefon, použijeme je pro rychlejší a efektivnější komunikaci při řešení této škodní události.

### Podpis

jméno a příjmení oznamovatele

datum

místo

podpis

V tomto dokumentu bychom Vás rádi stručně seznámili s tím, jak nakládáme s Vašimi osobními údaji při likvidaci pojistné události. Podrobnosti naleznete na [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz) v sekci Osobní údaje nebo Vám je rádi poskytneme na vyžádání ve všech našich obchodních místech.

## Kdo je správcem Vašich údajů?

Správcem Vašich osobních údajů je Generali Česká pojišťovna a.s., IČO 452 72 956, se sídlem Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1.

## Kdy zpracováváme údaje o Vašem zdravotním stavu?

Údaje o zdravotním stavu budeme zpracovávat, pokud je to nezbytné pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků, tedy zejména pro účely likvidace pojistných událostí.

### ■ Jste pojištěným?

Bez údajů o Vašem zdravotním stavu se neobejdeme u likvidace pojistných událostí z životního, úrazového pojištění, pojištění pro případ nemoci, pojištění finančních ztrát či u některých pojistných událostí z cestovního pojištění.

### ■ Jste poškozeným?

Pokud Vám pojištěný způsobil újmu na zdraví, budeme zpracovávat údaje o Vašem zdravotním stavu při likvidaci oznámené pojistné události z pojištění odpovědnosti pojištěného.

## Jaké údaje o Vás zpracováváme?

Při likvidaci pojistné události zpracováváme:

- Vaše **identifikační a kontaktní údaje**, ať už jste označovatel pojistné události, pojistník, pojištěný, poškozený, oprávněná osoba či faktický příjemce pojistného plnění (e-mailová adresa a telefonní číslo nejsou povinné údaje, pokud nám je však poskytnete, bude naše komunikace rychlejší a efektivnější),
- **údaje, které nám v rámci likvidace pojistné události sdělíte** bez ohledu na to, zda komunikace probíhala osobně, písemně, telefonicky či jinak,
- **platební údaje** (např. údaj o zaplaceném nebo dlužném pojistném, číslo účtu pro účely výplaty pojistného plnění apod.),
- **další údaje** (údaje nezbytné pro likvidaci pojistné události získáváme vlastním šetřením, ale též od dalších subjektů, např. policie, hasičů, pojistníků, pojištěných, poškozených, oprávněných osob, účastníků či svědků pojistné události, lékařů, ale i z veřejně dostupných zdrojů, seznamů a evidencí).

## Potřebujeme ke zpracování osobních údajů Váš zvláštní souhlas?

Váš souhlas ke zpracování osobních údajů při likvidaci pojistných událostí nepotřebujeme.

## Proč zpracováváme Vaše osobní údaje a co nás k tomu opravňuje?

### ■ Pro plnění smlouvy

Zpracováváme Vaše osobní údaje, abychom splnili své povinnosti ze sjednaných pojištění. Zpracováváme je zejména při likvidaci pojistných událostí, při poskytování sjednaných asistenčních služeb a při vzájemné komunikaci.

### ■ Pro plnění právní povinnosti

Některé právní předpisy nám přímo ukládají povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje a vybrané údaje předávat dalším subjektům. Jedná se zejména o předpisy upravující pojišťovnictví či opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Také jsme povinni poskytnout součinnost soudům, orgánům činným v trestním řízení, správci daně, České národní bance jako orgánu dohledu, exekutorům apod.

### ■ Pro ochranu našich oprávněných zájmů či oprávněných zájmů třetí strany

Osobní údaje zpracováváme při likvidaci pojistné události též z důvodu těchto oprávněných zájmů:

- vyhodnocování a řízení rizik,
- řízení kvality poskytovaných služeb a vztahů se zákazníky,
- plnění smluv sjednaných ve Váš prospěch,
- zajištění a soupojištění,
- vnitřní administrativní účely (např. interní evidence, reporting),

- ochrana našich právních nároků (např. vymáhání našich pohledávek souvisejících s pojistnou událostí a uzavřenou pojistnou smlouvou, dále v rámci soudních řízení či řízení před orgány mimosoudního řešení sporů, před Českou národní bankou nebo jinými orgány veřejné moci),
- prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání,
- určení, výkon nebo obhajoba právních nároků.

## Dochází k automatizovanému rozhodování?

Ano, někdy u nás dochází k automatizovanému rozhodování, včetně profilování. Profilování používáme, když posuzujeme rizika na základě analýz Vašich údajů, např. jaká je pravděpodobnost vzniku pojistné události. Automatizované procesy můžeme využít i při likvidaci pojistných událostí. Tyto procesy směřují ke zvýšení rychlosti, jednoduchosti a celkově ke zlepšení našich služeb.

## Komu Vaše osobní údaje předáváme?

Vaše osobní údaje předáváme v odůvodněných případech a pouze v nezbytném rozsahu těmto kategoriím příjemců:

- **naším zajišťitelům a soupojišťitelům,**
- **jiným pojišťovnám** za účelem prevence a odhalování pojistného podvodu a dalšího protiprávního jednání,
- **naším smluvním partnerům,** např. jiným společnostem ze skupiny Generali v rámci outsourcingu, distributorům, asistenčním službám, samostatným likvidátorům pojistných událostí, lékařům, znalcům, smluvním servisům, poskytovatelům poštovních služeb, callcentrům, advokátům,
- **jiným subjektům v případech,** kdy nám právní předpisy ukládají povinnost údaje předat nebo je to nutné pro ochranu našich oprávněných zájmů (např. soudům, exekutorům, Policii ČR, České kanceláři pojistitelů),
- v omezeném rozsahu **akcionářům** v rámci reportingu.

### Předáváme osobní údaje i do zahraničí?

V odůvodněných případech a v nezbytně nutném rozsahu můžeme Vaše osobní údaje předat i do zahraničí, v rámci Evropské unie nebo mimo ni. Může se to týkat také údajů o zdravotním stavu.

## Jak dlouho budou Vaše údaje u nás uloženy?

Vaše osobní údaje zpracováváme po dobu trvání pojistné smlouvy a také po dobu trvání soudních sporů a jiných řízení. Po ukončení smlouvy, soudního sporu či jiného řízení uchováváme Vaše osobní údaje po dobu trvání promlčecí lhůty, kdy je možné uplatnit jakýkoliv nárok z ukončené smlouvy. Uchováváme je maximálně 15 let a dále po dobu 1 roku po marném uplynutí promlčecí lhůty jakéhokoliv nároku s ohledem na ochranu našich právních nároků. Kromě toho zpracováváme Vaše osobní údaje též v případě pokračujícího nebo opakovaného finančního plnění z uzavřené smlouvy (např. při vyplácení pojistného plnění formou renty).

Pokud nám to ukládá právní předpis, archivujeme po zákonem stanovenou dobu dokumenty, v nichž jsou obsaženy Vaše údaje.

## Jaká máte práva v souvislosti se zpracováním osobních údajů?

Máte **právo na přístup** k osobním údajům, které o Vás zpracováváme, **právo na opravu** nepřesných či neúplných údajů a **právo podat stížnost** u Úřadu pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, [www.uoou.cz](http://www.uoou.cz). Za určitých podmínek máte dále **právo na výmaz** osobních údajů, které se Vás týkají, nebo na **omezení jejich zpracování** a na **přenositelnost** svých údajů.

Máte právo kdykoli bezplatně vznést **námítku** proti zpracování Vašich osobních údajů, které provádíme z důvodů našich oprávněných zájmů, včetně profilování. Máte také **právo na přezkoumání automatizovaného rozhodnutí**, které pro Vás mělo podstatné důsledky.

## Jak můžete kontaktovat našeho pověřence pro ochranu osobních údajů?

Našeho pověřence pro ochranu osobních údajů můžete se svými žádostmi a dotazy kontaktovat na adrese: **Generali Česká pojišťovna a.s., Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4, [dpo@generaliceska.cz](mailto:dpo@generaliceska.cz).**