



Gymnázium a Letecká SOŠ
Moravská Třebová

Svitavská 310, 571 01 Moravská Třebová
+420 731 155 347
gymmt@gmt.cz
www.gmt.cz

Uplatnění požadavku na náhradu újmy

Žádost o náhradu újmy / škody vzniklé během vyučování

Vážený pane řediteli / Vážená paní ředitelko, tímto Vás žádám o náhradu újmy / škody, ke které došlo během vyučování za níže uvedených okolností.

Údaje o události

Datum události:		Třída:	
Místo události:			
Jméno poškozeného žáka/žákyně:			

Stručný popis události

Přílohy (zaškrtněte dle skutečnosti)

- ☐ lékařský posudek o hodnocení bolesti podle nařízení vlády č. 276/2015 Sb.
- ☐ konečné usnesení PČR (v případě odcizení)
- ☐ nabývací doklady (paragon s datem nebo daňový doklad)
- ☐ účet za opravu poškozené věci
- ☐ jiné doklady: _____

Prohlášení o pořízení věci (vyplňte pouze při škodě na věci, pokud nemáte k dispozici nabývací doklad)

Vzhledem k tomu, že již nemám k dispozici doklady prokazující pořízení věci, prohlašuji, že se jednalo o níže specifikovanou věc:

Přesný popis věci (značka, typ, barva apod.):	
Pořizovací cena:	
Datum pořízení (stáří věci a míra opotřebení):	

Kontakt a výplata pojistného plnění

Kontaktní e-mail:	
-------------------	--

E-mail slouží především pro rychlejší komunikaci ze strany pojišťovny. Budou na něj zasílány případné žádosti o doložení dodatečných dokladů k úrazu nebo oznámení o výplatě pojistného plnění; může tak nahradit zasílání dopisů poštou.

Pojistné plnění zašlete na (uveďte zákonného zástupce, jestliže poškozený není plnoletý):

Jméno a příjmení:		Číslo účtu:	
Adresa:			



Gymnázium a Letecká SOŠ
Moravská Třebová

Svitavská 310, 571 01 Moravská Třebová
+420 731 155 347
gymmt@gmt.cz
www.gmt.cz

Souhlas s předáním osobních údajů pojistiteli

Tímto prohlašuji, že beru na vědomí a výslovně souhlasím s tím, že toto prohlášení včetně všech výše uvedených osobních údajů obsažených v tomto prohlášení a jeho přílohách, popř. dokladech (vč. údajů o zdravotním stavu), které zašlu v souvislosti s doložením nároku na náhradu újmy, bude předáno pojistiteli osoby (školy), po které požaduji náhradu újmy.

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s informacemi o zpracování výše uvedených osobních údajů pojistitelem Hasičská vzájemná pojišťovna, a to níže uvedenou písemnou informací.

Informace o zpracování osobních údajů

Před udělením souhlasu s předáním výše uvedených osobních údajů jsem byl/a informován/a ve smyslu čl. 14 a 15 obecného nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“) o následujících skutečnostech:

- správcem poskytnutých osobních údajů je Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., IČO: 46973451, se sídlem Římská 2135/45, 120 00 Praha 2 – Vinohrady, tel.: 222 119 190, www.hvp.cz;
- v případě zpracování údajů o zdravotním stavu je právním základem zpracování mnou zde udělený souhlas, který jsem oprávněn/a kdykoliv odvolat e-mailem na adrese ouu@hvp.cz či písemně na adrese Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, k rukám pověřené osoby pro ochranu osobních údajů;
- zpracování se týká osobních údajů poskytnutých na přední straně tohoto tiskopisu a všech dalších údajů, které poskytnu v souvislosti s projednáním požadavku o náhradu škody/újmy specifikované na přední straně tohoto tiskopisu;
- osobní údaje budou zpracovávány po dobu likvidace škodné události specifikované na přední straně tohoto tiskopisu pojišťovnou a dále po dobu, po kterou budou moci být uplatněna další práva z této škodné události;
- v souvislosti se zpracováním osobních údajů mám právo na přístup k poskytnutým osobním údajům, právo na jejich opravu či výmaz, právo na omezení zpracování a právo vznést námitku proti zpracování, to vše za podmínek uvedených v čl. 15 až 21 GDPR;
- více informací naleznu na <https://www.hvp.cz/o-spolecnosti/gdpr-ochrana-osobnich-udaju/>

Toto prohlášení slouží k projednání požadavku o náhradu škody/újmy s pojistitelem, u něhož má pojištěný uzavřeno pojištění odpovědnosti za újmu.

V _____ dne _____

Podpis poškozeného

(zákonného zástupce, jestliže je poškozený mladší 18 let nebo není-li plně svéprávný)

Č. j.: _____ · Doručeno dne: _____ · Vyřídil/a: _____