

**Exportno-importná banka Slovenskej republiky
Grösslingová 1, 813 50 Bratislava**

**OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI „L“
pre poistenie potvrdeného neodvolateľného dokumentárneho akreditívu**

Poistná zmluva č.:zo dňa:
Spoluúčasť:.....%
Poistná hodnota podľa poistnej zmluvy:Mena:
Platnosť poistnej zmluvy: od – do:
Príčina poistnej udalosti podľa „L“ článok IX.:

Obchodné meno poisteného/banky potvrdzujúcej akreditív (registrovaný názov) :

.....
Sídlo:
IČO:.....
IČ DPH:.....
Kontaktná osoba:
Telefón:..... Fax:..... E-mail:.....
Bankové spojenie poisteného:
Oprávnená osoba 1):
Bankové spojenie oprávnenej osoby:

1) Osoba, ktorej v dôsledku poistnej udalosti vznikne právo na poistné plnenie – vyplniť len v prípade, ak oprávnená osoba je iná ako poistený.

Obchodné meno vystavujúcej banky – banka zahraničného kupujúceho vystavujúca akreditív (registrovaný názov)

.....
Sídlo:
IČO (národný identifikačný znak):.....
Štát:.....
Vystavujúca banka.....verejná.....súkromná.....
Kontaktná osoba:.....
Telefón:..... Fax:..... E-mail:.....
Bankové spojenie vystavujúcej banky:.....

Údaje o poistnej udalosti

| <u>Pohľadávka</u> <u>č.</u> | <u>Čiastka</u> | <u>Mena</u> | <u>Vystavená</u> | <u>Splatná</u> | <u>Úrok</u> | <u>Čiast.</u> <u>platba</u> | <u>Saldo</u> |
|--------------------------------|----------------|-------------|------------------|----------------|-------------|--------------------------------|--------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Podiel tovarov a/alebo služieb slovenského pôvodu na celkovom vývoze je vyšší ako 50%:
áno..... nie.....

Dátum zaslania upomienok dlžníkovi:

1. upomienka zo dňa:
2. upomienka zo dňa:

Komentár

Popis obchodného prípadu:

.

Dôvody a okolnosti, ktoré viedli k vzniku poistnej udalosti (povinnosť vyplniť):

K zabráneniu poistnej udalosti bolo doposiaľ podniknuté nasledujúce kroky (povinnosť vyplniť):

(V prípade nedostatku miesta priložte ďalší list, prípadne uveďte ďalšie informácie k prípadu).

Poučenie

- formulár musí byť riadne vyplnený a podpísaný osobou oprávnenou konať menom poisteného navonok,
- poistený súhlasí, že bude i naďalej vykonávať všetky opatrenia na vymoženie pohľadávky, resp. opatrenia na jej zníženie v spolupráci s poisťovateľom,
- poisťovateľ je oprávnený v spolupráci s poisteným, ale aj samostatne vykonávať všetky opatrenia smerujúce k zabráneniu majetkovej ujmy alebo zníženiu jej rozsahu.

Prílohy**

- overená kópia akreditívu a súvisiace dokumenty,
- kópia alebo fotokópia neuhradených faktúr,
- colné a dopravné dokumenty týkajúce sa neuhradených pohľadávok,
- vývozný kontrakt,
- korešpondencia s vystavujúcou bankou, vzťahujúca sa k neuhradeným pohľadávkam,
- dokumentácia o rozsahu majetkovej ujmy a skutočnostiach, ktoré ju spôsobili,
- ďalšie prílohy.

Počet príloh:

.....
dátum

.....
podpis štatutárneho zástupcu poisteného

** nehodiace sa škrtnite,