



(presentační razítko)

Oznámení škodné události ze sdruženého cestovního pojištění

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> odcizení zavazadel (část I.) | <input type="checkbox"/> odpovědnost za škodu (část II.) |
| <input type="checkbox"/> poškození zavazadel (část I.) | <input type="checkbox"/> úraz (část III.) |
| <input type="checkbox"/> živelní událostí nebo vodou unikající z vodovod. zař. (část I.) | <input type="checkbox"/> storno zájezdu (část IV.) |

Číslo pojistné smlouvy:

Číslo pojistné události:
(vyplní pojišťovna)

Sjednána dne:

Platnost od: do:

Místo sjednání pojištění:

(vždy vyplnit)

Jméno a příjmení pojištěného (popř. název firmy): titul:

popř. zákonný zástupce (jméno, příjmení, adresa):.....

rodné číslo (IČO):..... tel. do bytu: tel. do zaměstnání:

ulice a č.p.: PSČ a bydliště (pošta):

Informace o zájezdu:

Země pobytu: cestovní kancelář:

Kde bylo pojištění sjednáno:

Zájezd objednaný dne: záloha zaplacená dne: pobyt od: do:

doprava: letadlo bus vlak auto jiná**Podrobný popis škodné události (kdy a za jakých okolností k ní došlo):****Část I. – odcizení a poškození zavazadel, živelní událost nebo škoda vzniklá vodou z vodovod. zařízení**

Datum vzniku škodné události: hodina: místo škodní události:

Stav navrácených zavazadel: poškození zničení ztráta odcizení

Jak jste se snažil(a) zabránit škodě při krádeži?

Kde byly věci uloženy při odcizení z auta:

Jaké překážky pachatel překonal:

Seznam poškozených, zničených, ztracených a odcizených věcí uveďte na straně 4.

Část II. - odpovědnost za škodu

Datum PU hodina místo PU.....

Škůdce (ten, kdo vznik škodní události zapříčinil), jméno (název firmy):

adresa:

R.Č. nebo IČO: tel.: u občanů rodinný vztah k pojištěnému:

Poškozený jméno (název firmy):

adresa:

R.Č. nebo IČO: tel.: u občanů rodinný vztah k pojištěnému:

Žije s Vámi ve společné domácnosti? ANO NE

Byla-li škoda způsobena nezletilým nebo osobou, která není schopna posoudit následky svého jednání, uveďte fyzickou nebo právnickou osobu, která byla povinna vykonávat nad nimi v době vzniku škody dohled:

jméno (název firmy):

adresa:

Nárok poškozeného – náhrada byla žádána:

kým (přesné jméno, název firmy, adresa):

od koho: kdy (datum, způsob, příp. doložte písemný doklad):

v jaké výši (Kč): považujete požadavek za oprávněný ANO NE, důvod:

Byla škoda Vámi uhrazena (v jaké výši) ANO NE, Kč nebo vyřízena jinou formou (jakou):

Má poškozený sjednáno vlastní pojištění majetku ANO NE (u kterého pojistitele):

Při škodě na zdraví (adresa zdravotního zařízení, kde byl poškozený ošetřen nebo léčen):

Rozsah poranění (v případě smrti označení osob vypravujících pohřeb a osob odkázaných na poškozeného výživou – jméno, rodinný vztah, přesná adresa):.....

(případné nákresy uveďte na samostatné příloze)

Část III. - úrazové pojištění

Datum PU hodina místo PU

Která část těla byla poraněna:

Adresa zdravotnického zařízení

a) které Vám poskytlo první ošetření úrazu:

b) ve kterém byl Váš úraz léčen:

Jste registrovaný sportovec? ANO NE, pokud ano, pro který sport

v jaké soutěži?

Stal se úraz při sportovní nebo tělovýchovné činnosti? ANO NE, pokud ano, uveďte zda byla organizována a kým?

Došlo-li k úrazu při dopravě motorovým vozidlem, uveďte jeho SPZ, jméno a adresu vlastníka vozidla:

(k tomuto sdělení připojte lékařskou zprávu)

Část IV. - storno zájezdu

číslo zájezdu: termín zájezdu od: do:

důvod zrušení zájezdu:.....

datum vzniku důvodu: datum zrušení zájezdu:

jména osob rušících zájezd a jejich rodinný vztah:

(k tomuto sdělení připojte lékařskou zprávu)

