

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA CESTOVNEJ BATOŽINY A STRATY DOKLADOV

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071 (ďalej len „poisťovateľ“)

Číslo poistnej zmluvy: _____

1. Údaje poisteného

- a. Priezvisko: _____
- b. Meno: _____ c. Titul: _____
- d. Adresa: ulica _____ číslo _____
 mesto/obec _____ PSČ _____
- e. Rodné číslo: _____ / _____ f. Telefónne číslo*: _____
- g. E-mail: _____
- h. Uplatnili ste si nárok na náhradu škody aj v inej poisťovni?
 h/1. áno, v _____ h/2. nie

*na toto číslo Vám bude zároveň odoslaná aj SMS správa o uzavretí škodovej udalosti.

2. Údaje o vzniku udalosti

- a. Dátum vzniku poistnej udalosti: _____ o _____: _____ hod
- b. Miesto vzniku poistnej udalosti (štát, mesto): _____
- c. Bola škoda vyšetrená políciou? áno nie
 Adresa polície: ulica _____ číslo _____
 mesto/obec _____ PSČ _____
- d. Podrobný popis okolností udalosti: _____

- e. Zoznam poškodených (odcudzených) vecí:

Názov veci	Cena veci v čase nadobudnutia	Mesiac a rok nadobudnutia

- f. Uplatnili ste si náhradu škody u zodpovedného dopravcu (leteckej spoločnosti)?
 nie áno, a to u _____
- g. Náklady na náhradné cestovné doklady: _____, _____mena: _____
- h. Cestovné náklady na ceste do najbližšieho zastupiteľského úradu Slovenskej republiky: _____, _____€

3. Poistné plnenie poukázať na

a. Číslo bankového účtu:

b. Kód banky:

c. Majiteľ účtu:

4. Prílohy

a. policajná správa

b. batožinový lístok

c. potvrdenie dopravcu (letecká spoločnosť)

d. letenka

e. originál dokladov potvrdzujúcich úhradu poplatkov za vystavenie cestovného dokladu na Zastupiteľstve Slovenskej republiky v zahraničí a cestovných lístkov, v prípade odcudzenia dokladov

f. iné:

5. Vyhlásenie poisteného

Vyhlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a som si vedomý následkov vyplývajúcich z nepravdivých odpovedí.

Podpísaný prehlasuje, že v prípade, ak uviedol osobné údaje o iných osobách na tomto tlačive, má od tejto osoby súhlas na poskytnutie jej osobných údajov poisťovateľovi na účel likvidácie poistných udalostí.

Informáciu o spracúvaní osobných údajov v súvislosti so spôsobenou škodou možno získať na webovej stránke poisťovateľa Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.groupama.sk.

V _____ dňa . .

podpis poisteného