



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*:	_____	

*Vyhlasujem, že uvedením e-mailovej adresy súhlasím s elektronickou komunikáciou v súvislosti s likvidáciou predmetnej škodovej udalosti.

h. Uplatnili ste si nárok na náhradu škody aj v inej poisťovni?
h/1. áno, v _____ h/2. nie

2. Údaje zákonného zástupcu

a. Priezvisko:	_____	
b. Meno:	_____	c. Titul: _____
d. Adresa: ulica	_____	číslo _____
mesto/obec	_____	PSČ _____
e. Rodné číslo:	_____ / _____	f. Telefónne číslo: _____
g. E-mail*:	_____	

*Vyhlasujem, že uvedením e-mailovej adresy súhlasím s elektronickou komunikáciou v súvislosti s likvidáciou predmetnej škodovej udalosti.

3. 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 _____

c/1. V prípade nehlásenia škody polícii, uveďte dôvod: _____

d. Podrobný popis okolností udalosti: _____

3. Údaje o vzniku udalosti (pokračovanie)

e. Zoznam poškodených (odcudzených) vecí:

Názov veci	Cena veci v čase nadobudnutia*	Mesiac a rok nadobudnutia

*v prípade, že disponujete dokladom o kúpe poškodených vecí, doložte jeho kópiu

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 cestu do najbližšieho zastupiteľského úradu Slovenskej republiky: _____, _____€

4. Poistné plnenie poukázať na

a. Číslo bankového účtu (IBAN): _____

b. SWIFT/BIC: _____

c. Majiteľ účtu: _____

d. Adresu: ulica _____ číslo _____
mesto/obec _____ PSČ _____

5. 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: _____

6. 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.

Informácie o spracúvaní osobných údajov v súvislosti s likvidáciou poistnej udalosti možno získať na webovej stránke poisťovateľa Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.groupama.sk.

V _____ dňa _____. _____

_____ podpis poisteného