

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA MEŠKANIA ODLETU

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 o poistenom

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

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

2. Údaje o vzniku poistnej udalosti

- a. Dátum vzniku udalosti, z dôvodu ktorej bolo meškanie odletu: _____. _____. _____
- b. Počet hodín omeškania: _____ hod.
- c. Dôvod meškania odletu: _____

3. Prílohy

- a. originál platnej letenky
- b. originál potvrdenia leteckej spoločnosti o meškaní letu s uvedením času plánovaného a skutočného odletu lietadla
- c. originál potvrdenia o zakúpení nevyhnutného občerstvenia, nealkoholických nápojov, príp. hotelového ubytovania

4. Poistné plnenie poukázať na

- a. Číslo bankového účtu: _____ b. Kód banky: _____
- c. Majiteľ účtu: _____

5. Vyhlásenie poisteného

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

V _____ dňa _____. _____. _____

_____ podpis poisteného