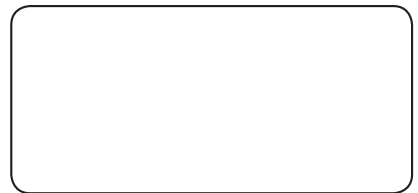




Oznámení škodní události z cestovního pojištění

v případě osobních věcí a zavazadel, odpovědnosti za způsobenou škodu, storno cesty, nevyužitá dovolená, spoluúčasti na věci půjčené, veterinární léčby



Číslo pojistné smlouvy

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČO: 45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze spisová značka B 1464 (dále jen „CP“).

POJIŠTĚNÍ

Příjmení

Jméno Titul

Rodné číslo Datum narození

Korespondenční adresa:

Ulice č.p./č.or.

Obec (část obce) PSČ

Telefon / E-mail

Datum škodní události Země škodní události

Škodní událost nahlášena telefonicky asistenční centrále Europ Assistance? ANO NE

Bylo pro stejné riziko na stejné období sjednáno pojištění ještě u jiné pojišťovny? (např. k platební kartě) ANO NE

Pokud ano, uveďte prosím název společnosti a číslo pojistné smlouvy:

DRUH ŠKODNÍ UDÁLOSTI

- odcizení/zničení/ztráta/zpoždění osobních věcí či zavazadel (podtrhněte či jinak zvýrazněte danou událost)
- pojištění odpovědnosti za způsobenou škodu
- storno cesty
- nevyužitá dovolená
- spoluúčast na věci půjčené
- veterinární léčba

VYPLŇTE PROSÍM V PŘÍPADĚ CESTOVNÍHO POJIŠTĚNÍ K PLATEBNÍ KARTĚ

Příjmení, jméno, titul držitele karty	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Příjmení, jméno, titul rodinného příslušníka	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Vztah k držiteli	<input type="text"/>
Příjmení, jméno, titul rodinného příslušníka	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Vztah k držiteli	<input type="text"/>
Příjmení, jméno, titul rodinného příslušníka	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Vztah k držiteli	<input type="text"/>
Příjmení, jméno, titul rodinného příslušníka	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Vztah k držiteli	<input type="text"/>

PLATEBNÍ ÚDAJE

Celková částka, kterou jste uhradili v zahraniční měně v hotovosti: druh měny

Způsob proplacení škodní události – zaškrtněte prosím dle své volby:

a) Bankovním převodem na účet: Číslo účtu / kód banky

b) Poštovní poukázkou do vlastních rukou na adresu: Ulice č.p.
Obec (část obce) PSČ



TC99162000017

Datum zakoupení služby (zájezd CK, letenka, ubytování)	<input type="text"/>	Datum vzniku škodní události	<input type="text"/>
Datum sjednání pojištění storna	<input type="text"/>	Datum oznámení škodní události (CK, ubytovatel, dopravce)	<input type="text"/>
Příjmení, jméno, titul držitele karty	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>		
Příjmení, jméno, titul rodinného příslušníka	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>		
Příjmení, jméno, titul rodinného příslušníka	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>		
Příjmení, jméno, titul rodinného příslušníka	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>		
Příjmení, jméno, titul rodinného příslušníka	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>		
Příjmení, jméno, titul rodinného příslušníka	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>		

Popis škodní události

V případě škodní události během vašeho pobytu v zahraničí postupujte dle následujících pokynů:

Pravdivě vyplňte a podepište tento formulář a doklady uvedené v následujících bodech dle typu škodní události zašlete doporučeně na adresu: Česká pojišťovna a.s. P.O. Box 305, 659 05 Brno.

1. V případě zničení nebo odcizení vašich osobních věcí či zavazadel zašlete policejní protokol se seznamem odcizených či poškozených věcí s překladem do češtiny a potvrzení o zakoupení zničených či odcizených věcí.
2. Při poškození cizí osoby na zdraví či majetku zašlete podrobný popis škodní události, policejní protokol, byl-li sepsán, nebo jiný doklad o škodní události a jména svědků.
3. V případě storna cesty proveďte u cestovní kanceláře/ubytovacího zařízení/letecké společnosti neprodleně storno cesty. K oznámení přiložte doklady o zaplacení cesty a výši storno poplatků a lékařské potvrzení. V případě úmrtí pojištěného nebo jeho blízkých příbuzných přiložte úmrtní list.
4. V případě nevyužitě dovolené je nutné provést nahlášení dané situace organizátorovi cesty. K oznámení přiložte doklady o zaplacení cesty a potvrzené doklady o nevyčerpání zaplacených služeb.
5. V případě spoluúčasti na věci půjčené zašlete smlouvu o pronájmu půjčené věci, zápis o poškození věci, fotodokumentaci a doklad o úhradě spoluúčasti.
6. V případě veterinární léčby uschovejte veškeré doklady a účty, které Vám v zahraničí veterinář vydá. K oznámení přiložte kopii pasu zvířete v zájmovém chovu, osvědčení o příčině pojištěné události, účetní doklady za léčbu pojištěného zvíře s uvedením anamnézy potvrzující stav vyžadující bezodkladné veterinární ošetření.

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování osobních údajů potřebných pro šetření škodní události, a to včetně údajů o zdravotním stavu. Beru na vědomí, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.ceskapojistovna.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojistitele. Zavazuji se, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů. Prohlašuji, že jsem zmocněn poskytnout osobní údaje za osobu(y) výše uvedenou(é).

V případě vzniku škodní události zprošťuji orgány činné v trestním řízení a zdravotnická zařízení povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, zdravotnických, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy. Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a nic nebylo zamlčeno.

V dne 20

Příjmení, jméno a podpis pojištěného