



OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI V CESTOVNOM POISTENÍ

A. Údaje o poistnej zmluve

Číslo karty: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Platnosť od: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> do: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
Dátum aktivácie: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	Čas aktivácie: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
Spôsob aktivácie: (Prosíme doložiť kópiu účtu, ktorým bolo poistenie aktivované)	

B. Údaje o poistenej osobe

Priezvisko:	Meno:
Adresa trvalého bydliska:	
Rodné číslo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Telefón: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mobilný telefón: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Email:	

C. Informácie o poistenej ceste a škode

Dátum odjazdu: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	Dátum návratu: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
Spôsob dopravy:	
Dátum vzniku škody: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	Čas vzniku škody: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
Miesto, krajina vzniku škody:	
Kto spôsobil škodu:	
Podrobný popis vzniku a priebehu škody (v popise uvádzajte aj časové údaje):	
Bola škoda hlásená asistenčnej službe a ak áno tak kedy? <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Áno	
Ak áno uvedte dátum, čas a referenčné číslo hlásenia:	
Má poistená osoba dojednané podobné poistenie aj u iného poistiteľa? <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Áno	
Ak áno, tak uvedte jeho názov, adresu a číslo poistnej zmluvy:	
Bola škoda hlásená políciou? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie (Ak áno, priložte čitateľný protokol z polície)	
Bola škoda hlásená prepravcovi? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie (Ak áno, priložte čitateľný protokol)	
Požadované plnenie (výška v príslušnej mene): z poistenia (názov poistenia v poistnej zmluve):	

