GENERALI SLOVENSKO

Hlásenie o poistnej udalosti
Poistenie batožiny

Európska Cestovná Poisťovňa

P.O.Box 4, 810 11 Bratislava, Tel.: +421 2 544 177 06, fax: +421 1 544 101 74 e-mail: info@europska.sk

Vyplňte, prosím, starostlivo tento formulár paličkovým písmom a pošlite ho na hore uvedenú adresu. Ďakujeme za Vašu ochotu!

Číslo PZ: . . . . . Číslo škodovej udalosti: . . . . . (vyplní Európska CP)

Prosím vhodné zaškrtnúť! [X]

1. Meno poisteného Dátum narodenia

Ulica, číslo domu

PSČ/mesto

Tel. (s predvoľbou) súkromný . . . . . povolanie

Tel. (s predvoľbou do firmy) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ e-mail: ☐

Cestovali ste sám/sama [ÁNO] [NIE] začiatok cesty: . . . . . ukončenie cesty: . . . . .

2. Kedy vznikla škoda? dátum . . . . . čas . . . . . mesto . . . . . krajina . . . . .

Kedy a kde bola zistená? dátum . . . . . čas . . . . . mesto . . . . . krajina . . . . .

Existujú svedkovia? [ÁNO] [NIE] Meno: Adresa:

3. Kde boli stratené (poškodené) veci uložené?

Bol uvedený priestor uzavretý? [ÁNO] [NIE]

4. Bola stratená batožina podaná? [ÁNO] [NIE]

Ktorou prepravnou spoločnosťou? . . . . .

5. Prosíme odpovedať len pri vlámaní do auta alebo pri autonehode:

ŠPZ vozidla: . . . . .

Kedy ste prišli na miesto škodovej udalosti? dátum . . . . . čas. . . . . .

Odkiaľ ste prišli?

V akom časovom úseku vznikla škoda? od dňa . . . . . do dňa . . . . . .

Kde sa nachádzalo vozidlo v čase škodovej udalosti?

Kde boli stratené (poškodené) veci uložené? . . . . .

Bolo vozidlo zatvorené a uzamknuté? [ÁNO] [NIE] Boli na vozidle zistené stopy násilia? [ÁNO] [NIE]

Boli ste v čase vzniku škodovej udalosti už ubytovaný? [ÁNO] [NIE]

Ak áno, kedy? . . . . .

Máte havarijné poistenie? [ÁNO] [NIE] Č. poistnej zmluvy: . . . . . Poisťovňa: . . . . .

6. Máte: Ak áno: Meno spoločnosti:

poistený dom [ÁNO] [NIE] č. poistnej zmluvy:

iné poistenie batožiny [ÁNO] [NIE] č. poistnej zmluvy:

kreditnú kartu [ÁNO] [NIE] akú? [VISA] [MASTERCARD] [DINERS] [AMERICAN EXPRESS]

Inú:

Číslo kreditnej karty ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

7. Žiadali ste náhradu škody u tretieho ručiteľa (ubytovacie podniky, letecké spoločnosti, atď), alebo v poisťovniach?

a) ak áno, u koho (meno a adresa):. . . . . .

b) bola Vaša žiadosť uznaná? ☐ ÁNO ☐ NIE Ak áno v akej výške . . . . . (mena) (prosíme priložiť doklady)

Zaslanie nasledovných podkladov nám umožní hladké a rýchle spracovanie škody

a) ukradnutá batožina
- Potvrdenie o poistení
- Podklady k ceste (napr. potvrdenie rezervácie, letenky)
- Policajný protokol v originále
- Potvrdenie o kúpe ukradnutých vecí v originále (ak existujú)

b) pri krádeži cestovnej batožiny/dodatočne auto
- Účet za prenájom auta
- Kópia účtu za opravu poškodeného auta

c) poškodená batožina
- Potvrdenie o poistení
- Letenka (letenky) v originále
- Potvrdenie o hlásení škody od leteckej spoločnosti v originále
- Fotografia škody, alebo rozpočet predpokladaných nákladov na opravu príp. potvrdenie o tom, že opravu nie je možné vykonať, alebo je neekonomická

Potvrdenia o kúpe poškodenej cestovnej batožiny v originále (ak existuje)

d) oneskorené dodanie batožiny
- Potvrdenie o poistení
- Letenka (letenky) v originále
- Potvrdenie o hlásení škody v leteckej spoločnosti v originále
- Doklady o kúpe v originále (kúpa náhradných vecí)

e) stratená batožina
- Potvrdenie o poistení
- Letenka (letenky) v originále
- Potvrdenie o hlásení škody v leteckej spoločnosti v originále
- Potvrdenie leteckej spoločnosti o bezvýslednom hľadaní v originále (toto potvrdenie obdržíte asi 4 týždne po nahlásení v leteckej spoločnosti)
- Potvrdenie o kúpe stratenej cestovnej batožiny v originále (ak existuje)

Pre klientov MasterCard

Potvrdenie o poistení = doklad o použití kreditnej karty v období troch mesiacov od vzniku poistného prípadu (kópia mesačného zúčtovania/výpisu)

Stratené alebo poškodené predmety

Pomenovanie predmetov	Od ktorej firmy	Účet priložený		Doba zaobstarania		Zaobstarávacia cena		Vlastné poznámky
		áno	nie	mesiac	rok	€		
Súčet:								

Poistné plnenie bude poukázané na nasledovný účet: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kód banky ☐☐☐☐☐ banka ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ znejúci na ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ BIC kód* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

mesto a dátum

podpis poisteného

* len pri poukázaní do zahraničia