

# Škodový protokol

Škodový protokol je určený pre škody vzniknuté zákazníkom v dôsledku úpadku cestovnej kancelárie (zák. č. 170/2018 Z.z.)



Kontaktné údaje

Cestovná zmluva č.	_____	Usporiadateľ zájazdu (CK)	_____
Miesto zakúpenia zájazdu	_____	Dátum rezervácie zájazdu	deň _____ mesiac _____ rok _____
<b>Miesto pobytu</b>	_____	Zjednaný druh dopravy	_____
Ubytovacie zariadenie	_____	Zjednaný druh stravy	_____
<b>Plán. dátum odjazdu</b>	deň _____ mesiac _____ rok _____	<b>Plán. dátum návratu</b>	deň _____ mesiac _____ rok _____
Výška uhradenej zálohy	€ _____	Dátum úhrady zálohy	deň _____ mesiac _____ rok _____
Výška uhrad. doplatku	€ _____	Dátum úhrady doplatku	deň _____ mesiac _____ rok _____
<b>Cena zájazdu celkom</b>	€ _____	Počet osôb v cestovnej zmluve	_____
<b>Objednávateľ zájazdu</b>	_____	Rodné číslo	_____ / _____
Kontaktná adresa	ulica _____ mesto _____ PSC _____		
Kontaktný telefón	miesto _____	Kontaktný E-mail	_____

Údaje o zájazde

<b>Náhradné ubytovanie</b>	miesto _____	Doba ubytovania	od _____ do _____
Cena náhr. ubytovania	_____ mena _____	Dátum úhrady	deň _____ mesiac _____ rok _____
Platca náhr. ubytovania	_____	Príjemca platby	_____
<b>Náhradné stravovanie</b>	spôsob _____	Doba stravovania	od _____ do _____
Cena stravovania	_____ mena _____	Dátum úhrady	deň _____ mesiac _____ rok _____
Platca stravovania	_____	Príjemca platby	_____
<b>Doprava pri návrate</b>	druh _____	Dátum návratu	deň _____ mesiac _____ rok _____
Cena dopravy	_____ mena _____	Dátum úhrady	deň _____ mesiac _____ rok _____
Platca dopravy	_____	Príjemca platby	_____
<b>Iné dodatočné výdaje</b>	druh _____	Dátum vynaloženia	deň _____ mesiac _____ rok _____
Výška dodatoč. výdajov	_____ mena _____	Dátum úhrady	deň _____ mesiac _____ rok _____
Platca dodatoč. výdajov	_____	Príjemca platby	_____

Údaje o cestujúcich

Mená všetkých poistených (podľa cest. zmluvy)	Rodné číslo	Adresa	Podpis
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____

Účet

<b>Komu zaslať plnenie</b>	_____	Adresa	_____
Forma úhrady - bankovým prevodom	Názov banky príjemcu	_____	_____
Na bankový účet číslo	_____		
Špecifický symbol	_____		

Zaslanie

**Dôležité! Aby sme Vám mohli poskytnúť poistné plnenie, priložte k protokolu popis okolností vzniku škody a originály alebo kópie týchto dokladov preukazujúcich škodu:**

cestovnú zmluvu s CK  nevyužitú letenku, príp. vouchery   
účtovné doklady o všetkých platbách, za ktoré požadujete náhradu (potvrdenky apod.)  poistný certifikát

**Tento riadne vyplnený škodový protokol spolu s požadovanými dokladmi obratom zašlite na adresu: Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, používateľ ochrannej známky Európska cestovná poisťovňa, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava**

Prehlasujem, že všetky údaje sú pravdivé a že som nezamlčal(a) žiadnu skutočnosť, ktorá by mala vplyv na šetrenie škody a stanovenej výšky plnenia. Uvedomujem si, že poskytnutím nepravdivých a skreslených údajov sa vystavujem nebezpečenstvu trestného činu poistného podvodu (§ 250a tr. zák.). Súhlasím, aby poisťovňa Generali spracovávala podľa zákona o ochrane osobných údajov moje osobné údaje, ktoré získala v súvislosti s plnením práv a povinností vyplývajúcich z poistenia. Tento súhlas udeľujem na celú dobu existencie záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy alebo s ňou súvisiacich.

Meno osoby požadujúcej poistné plnenie (čitateľne)	Vlastnoručný podpis	Dátum odoslania
meno _____ priezvisko _____	_____	deň _____ mesiac _____ rok _____