

Poistenie batožiny
Generali Poist'ovňa, pobočka poist'ovne z iného členského štátu •

používateľ ochrannej známky Európska cestovná poist'ovňa •

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava • Tel.: +421 2 544 177 04 • info@europska.sk • www.europska.sk

Prosíme vyplňte starostlivo tento formulár čitateľným paličkovým písmom a pošlite ho na horeuvedenú adresu. Ďakujeme za Vašu ochotu!

Číslo poistnej zmluvy:
Číslo škodovej udalosti:
(vyplní klient)
(vyplní poisťovňa)

 Prosíme vhodné zaškrtnúť!

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: Koniec cesty:	

2. Kedy vznikla škoda?	
Dátum	čas mesto krajina
Kedy a kde bola zistená?	
Dátum	čas mesto krajina
Popíšte prosím presne situáciu:	
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:

EČV/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?

Ak áno, kedy?

Máte havarijné poistenie? ÁNO NIE Číslo poistnej zmluvy:

Poisťovňa:

6. Máte:

a) poistený dom ÁNO NIE Číslo poistnej zmluvy:.....

Meno spoločnosti:

b) iné poistenie batožiny ÁNO NIE Číslo poistnej zmluvy:.....

c) 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? ÁNO NIE

a) ak áno, u koho (meno a adresa)

b) bola Vaša žiadosť uznaná? ÁNO NIE

Ak áno v akej výške..... (mena) (prosíme priložiť doklady)

Povinné prílohy

a) ukradnutá batožina

- Potvrdenie o poistení
- Podklady k ceste (napr. potvrdenie rezervácie, letenky)
- Policajný protokol v origináli
- Potvrdenie o kúpe ukradnutých vecí v origináli (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 origináli
- Potvrdenie o hlásení škody od leteckej spoločnosti v origináli
- 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 origináli (ak existuje)

d) oneskorené dodanie batožiny

- Potvrdenie o poistení
- Letenka (letenky) v origináli
- Potvrdenie o hlásení škody v leteckej spoločnosti v origináli
- Doklady o kúpe v origináli (kúpa náhradných vecí)

e) stratená batožina

- Potvrdenie o poistení
- Letenka (letenky) v origináli
- Potvrdenie o hlásení škody v leteckej spoločnosti v origináli
- Potvrdenie leteckej spoločnosti o bezvýslednom hľadaní v origináli (toto potvrdenie obdržíte asi 4 týždne po nahlásení v leteckej spoločnosti)
- Potvrdenie o kúpe stratenej cestovnej batožiny v origináli (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)

Zoznam stratených alebo poškodených predmetov

pomenovanie predmetov	od ktorej firmy (výrobca)	účet priložený		doba zaobstarania		zaobstarávacía cena		vlastné poznámky
		áno	nie	mesiac	rok	€		
Súčet:								

Poistné plnenie žiadam poukázať na nasledovný účet

Meno/názov majiteľa účtu:

Číslo účtu klienta (IBAN):

Názov banky:

BIC Code (v prípade, ak je bankový účet vedený mimo SR):

Pozn. Poistné plnenie môže byť vyplatené výlučne na účet poistníka alebo poistenej osoby. Poistné plnenie nemôže byť vyplatené na účet sprostredkovateľa.

miesto a dátum

podpis poisteného

Vyplnený formulár nám spolu s prílohami zašlite čo najskôr e-mailom na info@europska.sk alebo poštou na adresu:

Generali Poist'ovňa- Európska cestovná poisťovňa
Lamačská cesta 3/A
841 04 Bratislava