

Hlásenie o poistnej udalosti

Poistenie batožiny

**Europäische
Reiseversicherung AG**
poisťovňa z iného členského štátu

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

Prosíme vyplňte starostlivo tento formulár paličkovým písmom a pošlite ho na hore uvedenú adresu.

Ďakujeme za Vašu ochotu!

Číslo poistnej zmluvy: _____

Číslo škodovej udalosti: _____

(vyplní Európska CP)

Prosíme 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?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Začiatok cesty: ukončenie cesty:		
2. Kedy vznikla škoda?	dátum	čas	mesto	krajina
Kedy a kde bola zistená?	Dátum	čas	mesto	krajina
Popíšte prosím presne situáciu:				
Existujú svedkovia?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Meno:	adresa:	
3. Kde boli stratené (poškodené) veci uložené?				
Bol uvedený preistor uzavretý?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE			
4. Bola stratená batožina podaná?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> 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:

ÁNO

NIE

Ak áno:

Meno spoločnosti:

poistený dom

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

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

