

Hlásenie o poistnej udalosti

Liečebné náklady



Generali Poist'ovňa, a. s., odštepny závod Európska cestovná poist'ovňa •

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava • IČO 35 709 332 •

Tel.: +421 2 544 177 08 • 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:

(vyplní klient)

Číslo škodovej udalosti:

(vyplní Európska cestovná poistovňa)

Otázky na účastníka cesty

Meno a priezvisko

PSČ adresa

Dátum narodenia tel. číslo e-mail

Ďalší účastníci cesty:

Meno a priezvisko

dátum narodenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Organizátor cesty cieľ cesty

Rezervované dňa začiatok cesty koniec cesty.....

Dohodnutá cena €

Zaplatená záloha €

Záloha zaplatená dňa

Poistné plnenie žiadam vyplatiť na uvedený účet:

účet znie na:

banka číslo účtu: kód banky

IBAN BIC kód*.....

** len pri poukázaní do zahraničia*

Požadované prílohy:

- Zmluva o obstaraní zájazdu
- Potvrdenie o poistení POHODA
- Doklady o platbe / platbách

Svojím podpisom potvrdzujem a beriem na vedomie, že v zmysle čl. 9 bod 1.4 VPP Pohoda a v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka, okamihom výplaty poistného plnenia prechádzajú až do výšky vyplateného poistného plnenia všetky práva poisteného na poisťovateľa z titulu náhrady škody, krytej povinným poistením pre prípad úpadku cestovnej kancelárie (CK), resp. krytej bankovou zárukou podľa zákona č. 281/2001 Z.z. Svojím podpisom zároveň udeľujem plnú moc pre Generali Poist'ovňa, a.s., odštepny závod Európska cestovná poist'ovňa na uplatnenie si nárokov do výšky vyplateného poistného plnenia z poistenia POHODA, ktoré vyplývajú pre všetky vyššie uvedené poistené osoby z poistenia zájazdu pre prípad úpadku CK medzi organizátorom zájazdu a príslušnou poisťovňou.

Dátum

Podpis