

Hlásenie o poistnej udalosti

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 poistovňa)

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 stratennej 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 bude poukázané na nasledovný účet:

Číslo účtu: Kód banky

Banka..... Účet znejúci na.....

IBAN*

BIC kód*

* len pri poukázaní do zahraničia

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