

Škodový protokol

Škodový protokol je určený pre škody vzniknuté zákazníkom v dôsledku úpadku cestovnej kancelárie (zák. č. 281/2001 Z.z.)



Kontaktné údaje	Cestovná zmluva č.	_____	Usporiadateľ zájazdu (CK)	_____
	Miesto zakúpenia zájazdu	_____	Dátum rezervácie zájazdu	deň _____ mesiac _____ rok _____
	Miesto pobytu	_____	Zjednaný druh dopravy	_____
	Ubytovacie zariadenie	_____	Zjednaný druh stravy	_____
	Plán. dátum odjazdu	deň _____ mesiac _____ rok _____	Plán. dátum návratu	deň _____ mesiac _____ rok _____
	Výška uhradenej zálohy	€ _____	Dátum úhrady zálohy	deň _____ mesiac _____ rok _____
	Výška uhrad. doplatku	€ _____	Dátum úhrady doplatku	deň _____ mesiac _____ rok _____
	Cena zájazdu celkom	€ _____	Počet osôb v cestovnej zmluve	_____
	Objednávateľ zájazdu	_____	Rodné číslo	_____ / _____
	Kontaktná adresa	ulica _____ mesto _____ PSC _____		
Kontaktný telefón	miesto _____	Kontaktný E-mail	_____	
Údaje o zájazde	Náhradné ubytovanie	miesto _____	Doba ubytovania	od _____ do _____
	Cena náhr. ubytovania	_____ mena _____	Dátum úhrady	deň _____ mesiac _____ rok _____
	Platca náhr. ubytovania	_____	Príjemca platby	_____
	Náhradné stravovanie	spôsob _____	Doba stravovania	od _____ do _____
	Cena stravovania	_____ mena _____	Dátum úhrady	deň _____ mesiac _____ rok _____
	Platca stravovania	_____	Príjemca platby	_____
	Doprava pri návrate	druh _____	Dátum návratu	deň _____ mesiac _____ rok _____
	Cena dopravy	_____ mena _____	Dátum úhrady	deň _____ mesiac _____ rok _____
	Platca dopravy	_____	Príjemca platby	_____
	Iné dodatočné výdaje	druh _____	Dátum vynaloženia	deň _____ mesiac _____ rok _____
Výška dodatoč. výdajov	_____ mena _____	Dátum úhrady	deň _____ mesiac _____ rok _____	
Platca dodatoč. výdajov	_____	Príjemca platby	_____	

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

Účet	Komu zaslať plnenie	_____	Adresa	_____
	Forma úhrady - bankovým prevodom	Názov banky príjemcu	_____	_____
	Na bankový účet číslo	_____		
	Špecifický symbol	_____		

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 _____