

Hlásenie o poistnej udalosti

Poistenie batožiny



Generali Poistovňa, a. s., odštepny závod Európska cestovná poistovňa •

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

Tel.: +421 2 544 177 08 • Fax: +421 2 544 101 74 • 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 CP)

Prosíme vhodné zaškrtnúť!

1. Meno poisteného	Dátum narodenia
Ulica, číslo domu	
PŠČ/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: 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? <input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE	Meno: _____	Adresa: _____
3. Kde boli stratené (poškodené) veci uložené?		
Bol uvedený priestor 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:

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?

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)

Zaslanie nasledovných podkladov nám umožní hladké a rýchle spracovanie škody

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		zaobstarávacia 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

