



(prezentační razítko)

Oznámení škodné události z cestovního pojištění

Vyplněné oznámení škodné události, včetně dokladů o úhradě nákladů zašlete na adresu:

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
P.O.BOX 28, 664 42, Modřice

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> pojištění zpoždění zavazadel | <input type="checkbox"/> pojištění zpoždění letu |
| <input type="checkbox"/> únos letadla | <input type="checkbox"/> pojištění nevyužitých dovolených |
| <input type="checkbox"/> pojištění Zima plus | <input type="checkbox"/> pojištění Léto plus |

Číslo pojistné smlouvy:	Číslo škodné události: (vyplní pojišťovna)
Sjednána dne:	Místo sjednání pojištění:
Platnost od: do:	

Jméno a příjmení pojištěného:	Titul:		
Rodné číslo (u cizince datum narození):	Tel.:	E-mail:	
Popř. zákonný zástupce (jméno, příjmení, adresa):			
Adresa: ulice	č.p.	PSČ	místo

Informace o cestě:					
Země pobytu:	Název poskytovatele služby:				
Kde bylo pojištění sjednáno:					
Služba objednána dne:	Záloha zaplacená dne:	Pobyt od:	do:		
Doprava:	<input type="checkbox"/> letadlo	<input type="checkbox"/> bus	<input type="checkbox"/> vlak	<input type="checkbox"/> auto	<input type="checkbox"/> jiná:

Datum vzniku škodné události:	hodina:	místo škodné události:
Podrobný popis škodné události (kdy a za jakých okolností k ní došlo):		

Část I. – Pojištění zpoždění zavazadel

Seznam nově zakoupených nezbytných věcí osobní potřeby:		
Popis věci	Pořizovací cena	Datum pořízení

Část II. – Pojištění únosu letadla

Údaje o únosu (datum, čas)

Část III. – Pojištění zpoždění letu

Datum zpoždění letadla O kolik hodin bylo letadlo zpožděno?

Část IV. – Pojištění nevyužití dovolené

Jak dlouho jste byl hospitalizován? (dny, hodiny) Kdy jste byl přepraven zpět do ČR?

Počet nevyužitých dnů celkem

Seznam nákladů spojených se škodnou událostí:

(k tomuto seznamu přiložte nabývací doklady a účty)

Popis výdajů	Majitel věci	Pořizovací cena	Datum pořízení (vydání)

Přílohy:

Plnění zaslat na:	
<input type="checkbox"/> Adresu:	jméno, příjmení, titul:
	obec, ulice, č.p., PSČ:
<input type="checkbox"/> Účet číslo:	
Máte uzavřeno další pojištění pro toto pojistné nebezpečí u jiného pojistitele? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
V případě, že ano, u kterého pojistitele?	Číslo pojistné smlouvy:
Jaká rizika jsou předmětem pojištění?	

Pojištěný prohlašuje, že na všechny otázky odpověděl pravdivě a nic nezamlčel. Jsem si vědom(a) následků nesprávných odpovědí, které by mohly být důvodem k odmítnutí nebo snížení pojistného plnění pojistitelem.

Uvědomuji si, že poskytnutím nepravdivých a zkreslených údajů se vystavuji nebezpečí stíhání pro trestný čin pojistného podvodu ve znění § 210 zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku, v platném znění.

V dne <div style="text-align: right;">..... podpis (razítko) pojištěného</div>
