

Hlásenie poistnej udalosti

## Poistenie batožiny

Europäische  
Reiseversicherung AG,  
organizačná zložka Slovensko

P.O.Box 4, 810 11 Bratislava 111, Tel.: +421 2 544 177 06, Fax: +421 2 544 101 74 e-mail: info@europska.sk

Prosíme vyplňte starostlivo tento formulár paličkovým písmom a pošlite ho na hore uvedenú korešpondenčnú adresu.

Ďakujeme za Vašu ochotu!

Číslo poistnej zmluvy: \_\_\_\_\_

Číslo škodovej udalosti: \_\_\_\_\_

(vyplni Európska CP)

Prosíme vhodné zaškrtnúť! X

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: \_\_\_\_\_ ukončenie 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 dodaná neskôr?

ÁNO  NIE

Ktorou prepravnou spoločnosťou? \_\_\_\_\_

5. Prosíme odpovedať len pri vlámaní do auta alebo pri autonehode:

ŠPZ vozidla: \_\_\_\_\_

Kedy ste prišli na miesto škodovej udalosti? Dátum: \_\_\_\_\_ čas: \_\_\_\_\_

Odkiaľ ste prišli? \_\_\_\_\_

V akom časovom úseku vznikla škoda? odo 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 násillia?

ÁNO

NIE

Boli ste v čase vzniku škodovej udalosti už ubytovaný?

ÁNO

NIE

Ak áno, kedy? \_\_\_\_\_

Máte havarijné poistenie?

ÁNO

NIE

Č. poistnej zmluvy: \_\_\_\_\_

Poistovňa: \_\_\_\_\_

6. Máte:

poistený dom

ÁNO

NIE

Ak áno:

Meno spoločnosti: \_\_\_\_\_

č. poistnej zmluvy: \_\_\_\_\_

iné poistenie batožiny

ÁNO

NIE

č. poistnej zmluvy : \_\_\_\_\_

kreditnú kartu

ÁNO

NIE

akú?

VISA

MASTERCARD

DINERS

AMERICAN EXPRESS

Inú: \_\_\_\_\_

Číslo kreditnej karty:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

7. Žiadali ste náhradu škody u tretieho ručiteľa (ubytovacie podniky, letecké spoločnosti, atď), alebo v poisťovniach?

a) ak áno, u koho (meno a adresa): \_\_\_\_\_

b) bola Vaša žiadosť uznaná?

ÁNO

NIE

Ak áno, v akej výške: \_\_\_\_\_ (mena)

(prosíme priložiť doklady)

