

Oznámenie o škodovej udalosti z poistenia stornopoplatkov

Pozorným vyplnením tohto tlačiva prispějete k výraznému skráteniu doby šetrenia škodovej udalosti. V prípade, že Vám formulár nestačí, priložte podpísanú prílohu s uvedením čísla poistnej zmluvy. Oznámenie vyplňuje a podpisuje poistený alebo oprávnený zástupca poisteného.

Číslo poistnej zmluvy:				
Uplatňovaný nárok za:		<input type="checkbox"/> zrušenie cesty	<input type="checkbox"/> prerušenie cesty	<input type="checkbox"/> nevyužitie služby
Údaje o poistenej osobe				
Meno, priezvisko:		Tel. číslo:		
E-mail:		Rodné číslo:		
Adresa trvalého bydliska v SR/korešpondenčná adresa v SR:				
Informácie o oprávnenom zástupcovi poisteného				
Meno, priezvisko:		Tel. číslo:		
E-mail:		Rodné číslo:		
Adresa trvalého bydliska v SR/korešpondenčná adresa v SR:				
Vzťah k poistenému:		(priložte potvrdenie oprávňujúce na zastupovanie)		
Informácie o ceste/zájazde				
Typ cesty: <input type="checkbox"/> individuálne <input type="checkbox"/> s cestovnou kanceláriou (CK)				
Miesto pobytu:		Od:	Do:	
Máte tento druh poistenia dojednaný aj v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> áno* <input type="checkbox"/> nie				
*Ak áno, uveďte prosím názov:				
Poistné uhradené dňa:				
Informácie o škodovej udalosti				
Dátum vzniku udalosti (dôvodu storna):		Dátum storna (cesty/zájazdu/služby):		
Dôvod storna/prerušenia/nevyužitia služieb (stručný popis):				
Meno osoby, ktorá zapríčinila dôvod storna:				
Vzťah poisteného k vyššie uvedenej osobe:				
Bola kontaktovaná asistenčná spoločnosť? <input type="checkbox"/> áno* <input type="checkbox"/> nie *uveďte dátum a čas: /				
Uhradené/stornované položky:				
Cesta/doprava:	EUR	Dátum úhrady:		
Výška storna v %:		Vrátená suma:	EUR	
Ubytovanie:	EUR	Dátum úhrady:		
Výška storna v %:		Vrátená suma:	EUR	
Strava:	EUR	Dátum úhrady:		
Výška storna v %:		Vrátená suma:	EUR	
Iné služby (uveďte aké):				
Suma úhrady:	EUR	Dátum úhrady:		
Výška storna v %:		Vrátená suma:	EUR	

Oznámenie o škodovej udalosti z poistenia stornoplatkov (vypĺňa CK)

Príloha k oznámeniu o škodovej udalosti z poistenia stornoplatkov

Informácie o zájazde - (vypĺňa CK)			
Číslo zmluvy o zájazde:		Termín zájazdu od/do:	
Miesto pobytu:			
Poistené osoby, ktoré sa nezúčastnili zájazdu			
Meno, priezvisko:			
Adresa trvalého bydliska v SR/korešpondenčná adresa v SR:			
Meno, priezvisko:			
Adresa trvalého bydliska v SR/korešpondenčná adresa v SR:			
Meno, priezvisko:			
Adresa trvalého bydliska v SR/korešpondenčná adresa v SR:			
Meno, priezvisko:			
Adresa trvalého bydliska v SR/korešpondenčná adresa v SR:			
Údaje o platbách			
Je poistné zahrnuté v cene zájazdu ? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			
Celková uhradená suma:	EUR	Uhradená dňa:	
Poistné vo výške:	EUR	Uhradené dňa:	
Zájazd stornovaný dňa:			
Dôvod storna/prerušenia/nevyužitia služieb:			
Celková cena zájazdu:	EUR	Cena zájazdu na dospelú osobu:	EUR
Cena za využité služby:	EUR	Cena zájazdu na dieťa:	EUR
Výška stornoplatku zájazdu (bez poistného):	EUR	v %	
<p>Za CK potvrdil (meno a priezvisko)</p> <p>Zástupca CK svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle všeobecne záväzných predpisov.</p> <p>V dňa</p> <p>Podpis</p>			
			Pečiatka CK