



(presentační razítko)

## Oznámení škodné události ze sdruženého cestovního pojištění

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> odcizení zavazadel (část I.)                                    | <input type="checkbox"/> odpovědnost za škodu (část II.) |
| <input type="checkbox"/> poškození zavazadel (část I.)                                   | <input type="checkbox"/> úraz (část III.)                |
| <input type="checkbox"/> živelní událostí nebo vodou unikající z vodovod. zař. (část I.) | <input type="checkbox"/> storno zájezdu (část IV.)       |

Číslo pojistné smlouvy: .....

Číslo pojistné události: .....  
(vyplní pojišťovna)

Sjednána dne: .....

Platnost od: ..... do: .....

Místo sjednání pojištění: .....

(vždy vyplnit)

Jméno a příjmení pojištěného (popř. název firmy): ..... titul: .....

popř. zákonný zástupce (jméno, příjmení, adresa): .....

rodné číslo (IČO): ..... tel. do bytu: ..... tel. do zaměstnání: .....

ulice a č.p.: ..... PSČ a bydliště (pošta): .....

**Informace o zájezdu:**

země pobytu: ..... cestovní kancelář: .....

kde bylo pojištění sjednáno: .....

zájezd objednan dne: ..... záloha zaplacená dne: ..... pobyt od: ..... do: .....

doprava:  letadlo  bus  vlak  auto  jiná .....**Podrobný popis škodní události (kdy a za jakých okolností k ní došlo):** .....

.....

.....

.....

.....

**Část I. - odcizení a poškození zavazadel, živelní událost nebo škoda vzniklá vodou z vodovod. zařízení**

Datum vzniku škodní události: ..... hodina: ..... místo škodní události: .....

Stav navrácených zavazadel:  poškození  zničení  ztráta  odcizení

Jak jste se snažil(a) zabránit škodě při krádeži?: .....

.....

Kde byly věci uloženy při odcizení z auta: .....

Jaké překážky pachatel překonal: .....

Seznam poškozených, zničených, ztracených a odcizených věcí uveďte na straně 4.

## Část II. - odpovědnost za škodu

Datum PU ..... hodina ..... místo PU .....

Škůdce (ten, kdo vznik škodní události zapříčinil), jméno (název firmy): .....

adresa: .....

R.č. nebo IČO: ..... tel.: ..... u občanů rodinný vztah k pojištěnému: .....

Poškozený jméno (název firmy): .....

adresa: .....

R.č. nebo IČO: ..... tel.: ..... u občanů rodinný vztah k pojištěnému: .....

žije s Vámi ve společné domácnosti?  ANO  NE

Byla-li škoda způsobena nezletilým nebo osobou, která není schopna posoudit následky svého jednání, uveďte fyzickou nebo právnickou osobu, která byla povinna vykonávat nad nimi v době vzniku škody dohled: .....

jméno (název firmy): .....

adresa: .....

Nárok poškozeného - náhrada byla žádána:  
kým (přesné jméno, název firmy, adresa): .....

od koho: ..... kdy (datum, způsob, příp. přiložte písemný doklad): .....

v jaké výši (Kč): ..... považujete požadavek za oprávněný  ANO  NE (důvod) .....

Byla škoda Vámi uhrazena (v jaké výši)  ANO  NE, Kč ..... nebo vyřízena jinou formou (jakou): .....

Má poškozený sjednáno vlastní pojištění majetku  ANO  NE (u kterého pojistitele): .....

Při škodě na zdraví (adresa zdravotního zařízení, kde byl poškozený ošetřen nebo léčen): .....

rozsah poranění (v případě smrti označení osob vypravujících pohřeb a osob odkázaných na poškozeného výživou - jméno, rodinný vztah, přesná adresa): .....

(případné nákresy uveďte na samostatné příloze)

## Část III. - úrazové pojištění

Datum PU ..... hodina ..... místo PU .....

Která část těla byla poraněna: .....

Adresa zdravotnického zařízení  
a) které Vám poskytlo první ošetření úrazu: .....

b) ve kterém byl Váš úraz léčen: .....

Jste registrovaný sportovec?  ANO  NE, pokud ano, pro který sport .....

v jaké soutěži? .....

Stal se úraz při sportovní nebo tělovýchovné činnosti?  ANO  NE, pokud ano, uveďte zda byla organizována a kým? .....

Došlo-li k úrazu při dopravě motorovým vozidlem, uveďte jeho SPZ, jméno a adresu vlastníka vozidla: .....

(k tomuto sdělení připojte lékařskou zprávu)

## Část IV. - storno zájezdu

číslo zájezdu: ..... termín zájezdu od: ..... do: .....

důvod zrušení zájezdu: .....

datum vzniku důvodu: ..... datum zrušení zájezdu: .....

jména osob rušících zájezd a jejich rodinný vztah: .....

(k tomuto sdělení připojte lékařskou zprávu)

(vyplní cestovní kancelář v případě storna zájezdu)

zájezd objednan dne: .....

cena zájezdu za osobu: .....

rozepsání cen zájezdu za více osob: .....

.....

.....

.....

.....

uhrazená částka: .....

datum zrušení zájezdu: .....

procento stornoplatku (% z ceny zájezdu): .....

cestovní kancelář vrácena pojištěnému částka ve výši ..... Kč (doložit výdajovým dokladem)

jména, příjmení a rodná čísla osob rušící zájezd	výše stornoplatku za osobu
<b>celková výše stornoplatku v Kč:</b>	

V ..... dne .....  
razítko cestovní kanceláře

(vždy vyplnit)

Plnění zaslat na:

Adresu: (jméno, příjmení, titul, popř. název firmy) .....  
(obec, ulice, č.p.) ..... PSČ .....

Účet: (banka, spořitelna) .....  
číslo účtu / kód banky nebo spořitelny .....  
(popř. specifický symbol) .....  
majitel účtu .....

Pojištěný prohlašuje, že na všechny otázky bylo odpovězeno pravdivě a nic nebylo zamlčeno. Pojištěný souhlasí s tím, aby si pojišťovna vyžádala údaje o léčení a zdravotním stavu od ošetřujících lékařů a zařízení. Pojištěný současně zmocňuje pojistitele, aby za něho škodní událost (z odpovědnosti) a všechny z ní vzniklé události s poškozeným projednal a bude-li to v souladu s právními předpisy škodu za něj poškozenému uhradil. Jsem si vědom(a) následků nesprávných odpovědí, které by mohly být důvodem k odmítnutí nebo snížení pojistného plnění pojistitelem. Prohlašuji, že jsem nárok na plnění za vzniklou škodu neuplatnil(a) u žádného dalšího pojistitele.

V ..... dne .....

.....  
podpis (razítko) pojištěného

Seznam ostatních poškozených, zničených, ztracených a odcizených věcí:  
**(k tomuto seznamu přiložte originály nabývacích dokladů)**

Popis věci (značka)	Rozsah škody	Majitel věci	Pořizovací cena	Datum pořízení nebo stáří věci

