

Hlásenie o poistnej udalosti

## Poistenie batožiny



Generali Poist'ovňa, a. s., odštepny závod Európska cestovná poist'ovňa •

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](mailto:info@europska.sk) • [www.europska.sk](http://www.europska.sk)

Prosíme vyplňte starostlivo tento formulár čitateľným paličkovým písmom a pošlite ho na horeuvedenú adresu. Ďakujeme za Vašu ochotu!

Číslo poistnej zmluvy:

Číslo škodovej udalosti:

(vyplní klient)

(vyplní Európska CP)

Prosíme vhodné zaškrtnúť!

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?	<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: .....

Poišťovňa:

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? 

VISA   MASTERCARD   DINERS   AMERICAN EXPRESS
---

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)

