UNIQA pojišťovna, a. s.
Zapsána u Městského soudu v Praze,
oddíl B, č. vložky 2012.
Evropská 136, 160 12 Praha 6
IČ: 49240480

Cestovní pojištění Storno zájezdu

Oznámení o škodě

Vyplňte číslo pojistné smlouvy

Cestovní kancelář

Název cestovní kanceláře

Zájezd od

Termín od 2 0 Termín do 2 0 Počet dní

Pojištěný

Příjmení Jméno

Titul Rodné číslo Telefon (8 - 17 hodin)

Ulice

Č.p. PSČ Obec

Všeobecné údaje

Pojistné uhrazeno dne 2 0 ve výši Kč

Důvod storna (uveďte prosím podrobně vč. diagnózy)

S uvedeným onemocněním jste se léčil/a již dříve? ano ne pokud ano, kdy /rok

Vyplňuje pojištěná osoba,

Termín zájezdu od 2 0 do 2 0 země

Cena zájezdu Kč Uhradil/a jsem CK Kč

Cestovní kancelář vrátila částku Kč Dne 2 0

Výše nákladů, které stornem vznikly pojištěnému Kč

Pojistné plnění poukažte na kód banky č. účtu spec. symbol

nebo na adresu

K oznámení přiložte:
- **potvrzení lékaře o onemocnění s uvedením diagnózy**
- **kopii dokladu o úhradě zájezdu a pojistného**
- **příp. ověřenou kopii úmrtního listu**

Souhlasím, aby si pojistitel vyžádal veškerou dokumentaci o mém zdravotním stavu a průběhu léčení pro potřeby šetření škodné události a zprošťuji lékaře slibu mlčenlivosti.
Rovněž souhlasím, aby si pojistitel vyžádal potřebné podklady u policie, správní orgánů a jiných pojišťoven pro potřeby šetření škodné události.
Podpisem potvrzuji, že jsem všechny dotazy odpověděl/a úplně a pravdivě a jsem si vědom/a důsledků hrubě zkreslených nebo neúplných odpovědí na povinnost pojistitele plnit.
Prohlašuji, že souhlasím, aby pojistitel zpracovával mé osobní údaje ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

V dne Podpis pojištěného

Cestovní kancelář potvrzuje, že uvedené údaje jsou pravdivé a že již nebylo možno zajistit náhradníka, event. dohodnout storno se zahraničním partnerem bez náhrady.

V dne Razítko a podpis cestovní kanceláře

EU 5094/2