

Oznámení škodné události

Pojištěný	Jméno: _____ Telefon: _____	
	Příjmení: _____	
	Ulice: _____ E-mail: _____	
	Město: _____	
	PSČ: _____ Datum narození: _____	
	Číslo pojistné smlouvy (Policy No.): _____	
Pojistné období	Od: _____ Do: _____	
Pojistné plnění	Hrazeno klientem	
	☐ Léčebné výlohy	ANO / NE
	☐ Zrušení a přerušení cesty	ANO / NE
	☐ Pojištění zavazadel	ANO / NE
	☐ Golfové pojištění	ANO / NE
	☐ Zpožděný odjezd	ANO / NE
	☐ Zmeškaný odjezd	ANO / NE
	☐ Odpovědnost za škodu způsobenou na cestě	ANO / NE
	☐ Osobní finanční prostředky	ANO / NE
	☐ Ztráta cestovního pasu	ANO / NE
	☐ Ztráta cestovního pasu	ANO / NE
	☐ Úrazové pojištění	ANO / NE
	☐ Jiné	ANO / NE
	Popis škodné události	Kdy nastala škodná událost?
Datum: . . / . . / 200 Místo: _____		
Prosíme uveďte detailně popis události (pokud bude potřeba, přiložte další list papíru s doplňujícími informacemi). Prosím vypište jednotlivé položky a doložte k nim originální doklady o koupi (účty, faktury), a vypište také místo a datum koupě.		

Další pojištění	Máte nějaká další pojištění, která mohou krýt tuto škodnou událost? Ano: () Ne: () Pokud ano, uveďte prosím: Název pojišťovny: _____ Číslo pojistky: _____ Nahlásili jste škodnou událost na výše zmíněnou pojišťovnu? Ano: () Ne: ()
Platební informace	Pojistné plnění bude zasláno na můj bankovní účet uvedený níže nebo na adresu mého trvalého bydliště. Bez uvedených informací není možné provést platbu. Název banky: _____ Adresa: _____ PSC, město: _____ Číslo účtu: _____ IBAN: _____ SWIFT: _____
Podpis	Potvrzuji svým podpisem, že všechny informace jsou úplné a pravdivé a souhlasím se sdílením těchto informací s ostatními pojišťovnami. _____ Podpis Datum

Prosím nezapomeňte přiložit:

* Kopii potvrzení o pojištění a rezervaci.

* V případě zpoždění zavazadel a/nebo ztráty nebo krádeže zavazadel: originál PIR

* V případě krádeže/loupeže: policejní zprávu. Pokud není k dispozici, potvrzení o nahlášení události policii, s uvedeným referenčním číslem.

* Originální potvrzení o koupi (účet, faktura) každé položky, na kterou je hlášena škoda.

Formulář prosím zašlete na adresu:

Mondial Assistance
Oddělení likvidace pojistných událostí
Jankovcova 1596/14b
170 00 Praha 7
Česká republika