

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI
Z POISTENIA MEŠKANIA HROMADNÉHO DOPRAVNÉHO PROSTRIEDKU
PRI CESTE DO / ZO ZAHRANIČIA

Meno a priezvisko poisteného:		
Adresa trvalého bydliska poisteného:		
Tel. č.*:	E – mail:	Rodné číslo poisteného:
Názov organizácie, kde bola uzavretá poisťná zmluva:		
Číslo poisťnej zmluvy:		
Dátum škodovej udalosti:	Miesto škodovej udalosti:	

*na uvedené číslo Vám bude zároveň odoslaná sms notifikácia o uzavretí škodovej udalosti

Plnenie žiadam poukázať na adresu :	
alebo na účet č.:	vedený v EUR :

Priložené doklady

- originál cestovného lístka / letenky/ palubnej vstupenky
- potvrdenie o meškani hromadného dopravného prostriedku od dopravcu
- kópia poisťnej zmluvy

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto oznámení sú pravdivé a nič nebolo zamlčané. Som si vedomý, že nepravdivosť odpovedí môže zbaviť poisťovňu povinnosti plnenia. Splnomocňujem Union poisťovňu, a.s. k výkonu administratívnych a právnych úkonov potrebných k šetreniu a k likvidácii škodovej udalosti.

Som si vedomý/á, že v zmysle zákona o poisťovníctve poisťovateľ môže spracúvať moje osobné údaje uvedené v tomto oznámení, vrátane priložených dokladov, za účelom likvidácie škodovej udalosti.

Vyhlasujem, že som sa oboznámil/a so základnými informáciami o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu umiestnenými na www.union.sk

V dňa:

.....
Podpis poisteného