

ZOZNAM POŠKODENÝCH, ZNIČENÝCH, ODCUDZENÝCH, STRATENÝCH ALEBO ZAKÚPENÝCH VECÍ					
názov poškodenej, zničenej, odcudzenej alebo stratennej veci	názov veci zakúpenej z dôvodu omeškania dodania batožiny	dátum zakúpenia	nadobúdacia cena		účet priložený (uved'te áno/nie)
			suma	mena	
					áno nie
					áno nie
					áno nie
					áno nie
					áno nie
					áno nie

nárok na náhradu škody som si uplatnil/a aj voči dopravcovi zodpovednému za škodu:
☐ nie ☐ áno
presný názov a adresa dopravcu:

v prípade, že došlo k odcudzeniu batožiny z motorového vozidla alebo k jej strate pri autonehode
ŠPZ motorového vozidla: meno a priezvisko majiteľa vozidla:
jednotlivé odcudzené veci boli vo vozidle uložené v:
v čase udalosti som sa nachádzal/a v:

3. PLNENIE

tento druh poistenia mám dojednaný aj v inej poisťovni:

☐ nie ☐ áno v uvedenej poisťovni som si uplatnil nárok na náhradu škody: ☐ nie ☐ áno

presný názov a adresa poisťovne:

plnenie žiadam poukázať na:

☐ účet číslo účtu: kód a názov banky:

 majiteľ účtu (meno a adresa):

☐ adresu (uved'te úplnú adresu, na ktorú žiadate plnenie zaslať)

4. DOKLADY

Priložte všetky doklady, ktoré v súvislosti s touto udalosťou máte. (V budúcnosti predložte všetky doklady, ktoré vo veci dostanete alebo o ktoré Vás poisťovateľ požiada.)
priložené doklady v origináli:

☐ poistná zmluva (druhopolis alebo kópia)	☐ doklad o úhrade za opravu škody / doklad o nemožnosti opravy škody
☐ nadobúdacie doklady (účty) k veciam	☐ doklady o úhrade nákladov na zaobstaranie náhradného cestovného dokladu v zahraničí
☐ potvrdenie dopravcu o vzniku a rozsahu škody	☐ palubná vstupenka (cestovný lístok)
☐ potvrdenie ubytovateľa o vzniku a rozsahu škody	☐ batožinový lístok
☐ potvrdenie dopravcu o čase omeškaného dodania batožiny	☐ policajná správa
☐ potvrdenie dopravcu o bezvýslednom hľadaní, strate, batožiny (dostanete na žiadosť asi 4 týždne po oznámení o nedodaní dopravcovi)	☐ iné (uved'te)

Poistený/ oznamovateľ vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky jeho odpovede a informácie uvedené v tomto oznámení sú pravdivé a úplné a žiadne informácie podstatné pre likvidáciu škodovej udalosti nezamíchal a je si vedomý /á právnych dôsledkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných informácií a / alebo odpovedí na otázky poisťovne.

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 poisťovateľa
(v prípade, že poisťovateľ je nepoistiteľ, podpis jej zákonného zástupcu)