

Hlásenie o poistnej udalosti

## Poistenie pri prípad zmeškania dopravného prostriedku a oneskoreného návratu do vlasti



Generali Poistovňa, a. s., odštepny závod Európska cestovná poistovňa •  
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 Európska CP)

Variant poistenia: Standard       Jednotlivec   
                          Exclusive       Family   
                          Gold

Prosíme vhodné zaškrtnúť!

<b>1. Meno poisteného</b>	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: .....
Destinácia: .....	Koniec cesty: .....
<b>2. Prečo vznikli náklady?</b>	
Zmeškanie dopravného prostriedku pri odchode do cieľovej destinácie v zahraničí	<input type="checkbox"/>
Oneskorený návrat do vlasti	<input type="checkbox"/>
<b>3. Popis situácie:</b>	
Kedy a kde udalosť vznikla?	
úraz alebo dopravná nehoda poisteného	<input type="checkbox"/>
technická porucha použitého dopravného prostriedku	<input type="checkbox"/>
zmeškanie letu	<input type="checkbox"/>
iné:.....	

**9. Prílohy:**

**10. Poistné plnenie má byť poukázané na nasledovný účet:**

Číslo účtu: ..... kód banky .....

Banka: ..... účet znie na: .....

*IBAN\** .....

*BIC Code\** .....

*\* iba pri poukázaní do zahraničia*

.....  
mesto, dátum

.....  
podpis