

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI

meškanie hromadného prostriedku

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
 Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
 IČO: 00 585 441
 DIČ: 2020527300
 IČ DPH: SK7020000746
 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., odd: Sa, vložka 79/B

ÚDAJE O POISTENOM (vyplňuje poistený)

Číslo poistnej zmluvy (z poistky)

Priezvisko	Meno, titul	Rodné číslo
------------	-------------	-------------

Adresa bydliska	PSČ
-----------------	-----

Telefonický kontakt	E-mail
---------------------	--------

Vycestovanie do krajiny

Dátum, hodina plánovaného odchodu

Dátum, hodina zmeškaného odchodu

Dátum vzniku škody	Výška škody
--------------------	-------------

Vyplni prepravca/názov, pečiatka

Dátum	Hodina
-------	--------

Potvrdenie prepravnej spoločnosti o meškaní hromadného prostriedku

Miesto a dôvod vzniku škody/stručný popis udalosti

POKYNY K VÝPLATE POISTNÉHO PLNENIA

Poistné plnenie žiadam poukázať:

na adresu	PSČ
-----------	-----

na účet (IBAN)	Názov banky
----------------	-------------

áno Vyhlasujem, že som majiteľom uvedeného účtu	nie Účet patrí manželovi, manželke alebo blízkym osobám uveďte vlastníka účtu a vzťah
---	---

Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Vás informuje, že osobné údaje dotknutých osôb spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Zároveň Vás informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group www.kooperativa.sk.

Dátum Podpis klienta (resp. zákonného zástupcu maloletého)