

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI

poistenie stornopoplatku

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	

ÚDAJE O MALOLETOM POISTENOM (vyplňuje zákonný zástupca maloletého)

Číslo poistnej zmluvy (z poistky)

Priezvisko	Meno, titul	Rodné číslo
Adresa bydliska		PSČ
Dôvod stornovania (choroba, úraz, smrť)	Dátum	
Stručný popis udalosti		
Zájazd - miesto pobytu	V dňoch	
Meno osoby, ktorá ovplyvnila klientovu neúčast' na zájazde		
Príbuzenský pomer k poistenému		

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)

TÚTO ČASŤ VYPLŇUJE ZÁSTUPCA CESTOVNEJ KANCELÁRIE

Dátum nahlásenie storna CK		Číslo zájazdu	
Cena zájazdu (osoba)		Poistné (osoba)	
		Zahrnuté áno nie	
Záloha zaplatená dňa	č. dokladu	Doplatok zapl. dňa	č. dokladu
Klient uhradil poistné dňa		Vyučtované KOOPERATIVE dňa	
Uzatvoril klient toto poistenie aj v inej poisťovni?		Výška stornoplatku v %	
Výška stornoplatku bez poistného v EUR		Vrátená čiastka klientovi	Dňa
Dátum		Pečiatka a podpis CK	