



Pojišťovna Slavia a.s.

Revoluční 655/1, 110 00 Praha 1, Česká republika; tel.: 221 803 444, fax: 221 803 479

Oznámení škodné události z pojištění odcizení a poškození zavazadel, živelní událostí nebo vodou z vodovodních zařízení

k pojistné smlouvě čís.

1. Pojištěný

Jméno a příjmení, titul (popř. název firmy).....
popř. zástupce (jméno, příjmení, adresa, vztah k pojištěnému)

Místo trvalého pobytuPSC

Rodné číslo (IČ) Telefon E-mail

Plnění poslat na:
Účet číslo kód banky var. symbol

2. Ke škodě došlo dne v hod. místo

3. Informace o zájezdu (cestě)

Země pobytu Cestovní kancelář

Katalog. číslo zájezdu..... Zájezd objednán dne

Záloha zaplacená dne Pobyt od do

Doprava: letadlo bus vlak auto jiná:

4. Podrobný popis škodné události (za jakých okolností k ní došlo)

Stav navrácených zavazadel - poškození zničení ztráta odcizení

Jak jste se snažil(a) zabránit škodě při krádeži?

Kde byly věci uloženy při odcizení z auta

Jaké překážky pachatel překonal

Bylo uzavřeno další pojištění pro toto pojistné nebezpečí i u jiného pojistitele?

ne ano, u kteréhoč. pojistné smlouvy

Uplatňujete u tohoto pojistitele náhradu škody? ne ano

5. Seznam poškozených, zničených, ztracených a odcizených věcí – k seznamu přiložte originály nabývacích dokladů

| Popis věci (značka) | Rozsah škody | Majitel věci | Pořizovací cena | Datum pořízení věci nebo stáří věci |
|---------------------|--------------|--------------|-----------------|-------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Při nedostatku místa pokračujte na zadní straně tohoto formuláře.

6. Prohlášení

Prohlašuji, že veškeré údaje mnou udané jsou úplné, pravdivé a nic jsem nezamlčel. Jsem si vědom důsledku nesprávných odpovědí pro povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění. Uvědomuji si, že poskytnutím nepravdivých a zkreslených údajů se vystavuji nebezpečí stíhání pro trestný čin pojistného podvodu (§ 250a tr. zák.)

V dne podpis pojištěného

