


 VICTORIA VOLKSBANKEN pojišťovna, a. s.  
 120 00 Praha 2, Francouzská 28

 Telefon +420 221 585 111  
 Telefax +420 221 585 555  
 Internet www.victoria.cz

 Bankovní spojení:  
 Volksbank CZ, a.s. 4010032987/6800

## OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ - ZAVAZADLA

Vážená paní, vážený pane,

snažíme se každý škodní případ co nejrychleji zpracovat. Podrobnými informacemi o pojistné události nám můžete být nápomocni. Dotazník vyplňte pečlivě a úplně, zamezíte tím případným doplňujícím dotazům, které mohou zpracování zdržovat.

S přátelským pozdravem

VICTORIA VOLKSBANKEN pojišťovna, a.s.

<b>ČÍSLO POJISTNÉ SMLOUVY:</b>		
<b>ÚDAJE O POJIŠTĚNÉ OSOBĚ</b>		
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:	
Telefon:	Email:	
Trvalé bydliště:		
Přechodné bydliště:		
Máte ještě jiné cestovní pojištění (např. z platební karty)	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Pokud ano, jaké:		
<b>ÚDAJE O VYCESTOVÁNÍ</b>		
Datum vycestování z ČR:	prokažte na příloze datum vycestování (např. jízdenka, letenka, razítko v pasu, svědectví atd.)	
Cesta <input type="checkbox"/> TURISTICKÁ <input type="checkbox"/> PRACOVNÍ	Účel cesty:	
<b>ÚDAJE O POJISTNÉ UDÁLOSTI</b>		
Datum:	čas:	Datum a čas ohlášení policii:
Místo vzniku škody:		
Adresa policejní služebny:		
Svědci:		

## PODROBNÝ POPIS VZNIKU ŠKODY

(uvedte též, jaké překážky pachatel překonal, kde byly věci uloženy apod.):

## SEZNAM POŠKOZENÝCH (ODCIZENÝCH) VĚCÍ

(u všech věcí vypiště vlastníka poškozených věcí, datum pořízení, pořizovací cenu a výši škody, popř. náklady na opravu):

## POTŘEBNÉ DOKLADY PROKAZUJÍCÍ VZNIK ŠKODY

- doklad o pořízení věci (popř. jiný doklad prokazující vlastnictví)
- policejní protokol
- doklad o opravě poškozené věci
- potvrzení dopravce
- apod.

## ZPŮSOB VYPLACENÍ POJISTNÉHO PLNĚNÍ

převodem v Kč na účet:

peněžní poukázkou na adresu:

## PROHLÁŠENÍ A PODPIS

Předchozí údaje jsou úplné a pravdivé. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé a neúplné údaje budou mít za následek ztrátu pojistné ochrany a to i v případě, že jejich prostřednictvím nebyla pojišťovna poškozena.

**Upozornění:** Pokud jste oznámení o pojistné události osobně nevyplňovali, ověřte před jeho podepsáním správnost všech údajů.

Je mi známo, že pojišťovna přezkoumá za účelem posouzení své povinnosti poskytnout pojistné plnění údaje, které zde uvádím k odůvodnění svých nároků nebo které vyplývají z předložených dokladů (např. potvrzení, osvědčení). Za tímto účelem zprošťuji všechny výše jmenované povinnosti mlčenlivosti i v případě mé smrti. Zproštění povinnosti mlčenlivosti platí rovněž pro pojišťovny zprostředkující cestovní pojištění.

\_\_\_\_\_

datum

\_\_\_\_\_

podpis pojištěné osoby (u nezletilých zákonný zástupce)