

## OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI Z CESTOVNÍHO POJIŠTĚNÍ Z POJIŠTĚNÍ PŘEDČASNÉHO NÁVRATU A NEČERPANÝCH SLUŽEB

Jméno a příjmení pojištěného:		
Adresa trvalého bydliště pojištěného:		Č. pojistné smlouvy:
Rodné číslo pojištěného:	Telefon/ Mobil:	E-mail, fax:

Datum vzniku škodní události: den, měsíc, rok:	
Datum a čas odchodu z ubytovacího zařízení: den, měsíc, rok: <span style="float: right;">hodina:</span>	
Důvod předčasného návratu:	
Jména osob, které se předčasně vrátily ze zájezdu:	
Způsob přepravy při předčasném návratu:	
Číslo a termín zájezdu:	
Místo pobytu:	
Cena zájezdu celkem:	z toho náklady na ubytování a stravu pro dosp. osobu: z toho náklady na ubytování a stravu pro dítě:
Náklady na dopravu: původně plánované: skutečné:	
Je pojistné zahrnuté v ceně zájezdu? <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Plnění žádám poukázat  na účet č.: <span style="float: right;">vedený v CZK v bance:</span> jméno majitele účtu:  anebo na adresu:	

**Pojištěný tímto prohlašuje, že všechny údaje uvedl pravdivě.**

**Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v tomto oznámení jsou pravdivé a nic nebylo zamlčeno. Jsem si vědom, že nepravdivost odpovědí může zbavit pojišťovnu povinnosti plnění. Zmocňuji Union pojišťovnu, a.s. k výkonu administrativních a právních úkonů k šetření a k likvidaci události.**

**Podle § 5 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů podpisem tohoto oznámení škodní události dávám souhlas Union pojišťovni, a.s. ke zpracování svých osobních údajů, uvedených v tomto oznámení, za účelem likvidace škodní události. Souhlas je daný na dobu neurčitou a je možné ho kdykoliv písemně odvolat. Odvolání souhlasu nemá zpětný účinek.**

**Přiložené doklady označte křížkem:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> cestovní smlouva   | <input type="checkbox"/> pojistná smlouva                      |
| <input type="checkbox"/> zpráva ošetřujícího lékaře s uvedením diagnózy resp. úmrtní list     | <input type="checkbox"/> doklad o výši cestovních nákladů      |
| <input type="checkbox"/> potvrzení ubytovacího zařízení s uvedením termínu ukončení ubytování | <input type="checkbox"/> jiné doklady podle okolnosti události |

V ..... dne .....  
razítko a podpis zást. CK
podpis pojištěného