

**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 zpoždění zavazadel, zpoždění letu, únosu letadla, nevyužití dovolené**k pojistné smlouvě čís. ☐ a) pojištění zpoždění zavazadel☐ b) pojištění zpoždění letu☐ c) únos letadla☐ d) pojištění nevyužití dovolené**1. Pojištěný**

Jméno a příjmení, titul (popř. název firmy).....

popř. zástupce (jméno, příjmení, adresa, vztah k pojištěnému)  
.....

Místo trvalého pobytu .....PSČ .....

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 objednáno dne .....

Záloha zaplacená dne ..... Pobyt od ..... do .....

Doprava: ☐ letadlo ☐ bus ☐ vlak ☐ auto ☐ jiná: .....**4. Podrobný popis škodné události (za jakých okolností k ní došlo)****5. K oznámení škodné události je podle druhu škodné události nutné doložit**ad. a) až c) písemné potvrzení dopravce k prokázání zpoždění zavazadel, doby zpoždění letu, únosu letadla,  
ad. d) potvrzení nemocnice o důvodu a době hospitalizace, ověřený úmrtní list blízkého příbuzného, poškození  
bydliště (bytu, domu) živelní událostí fotodokumentací, zprávou pojišťovny, policií apod.

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

☐ ne ☐ ano, u kterého .....č. pojistné smlouvy .....Uplatňujete u tohoto pojistitele náhradu škody? ☐ ne ☐ ano**5. 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. Souhlasím s tím, aby si pojišťovna v případě škodné události  
z pojištění nevyužití dovolené vyžádala údaje o léčení a zdravotním stavu od ošetřujících lékařů a zařízení. Uvědomuji si, že  
poskytnutím nepravdivých a zkreslených údajů se vystavuji nebezpečí stíhání pro trestný čin pojistného podvodu (§ 250a tr. zák.)

V ..... dne ..... podpis pojištěného .....