

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, živební 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 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 objednan dne

Záloha zaplácena 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 smlouvyUplatňujete 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

