

OZNÁMENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI za smrt způsobenou úrazem

Číslo pojistné události
(vyplní pojišťovna)

Číslo pojistky = číslo cestovní smlouvy

I. Údaje o pojištěném (vyplní oprávněná osoba)

Příjmení a jméno:	Rodné číslo																			
Adresa trvalého bydliště:																	PSČ:			

II. Údaje o oprávněné osobě (vyplní oprávněná osoba)

Příjmení a jméno:	Rodné číslo																			
Adresa trvalého bydliště:																	PSČ:			
Kontaktní telefon:																				
Vztah k pojištěnému:																				

III. Přikládané doklady (vyplní oprávněná osoba)

Jaké další doklady o pojistné události byly pojišťovně předány (jednotlivě vypište):

IV. Údaje o pojistné události (úrazu)

Datum vzniku:	Hodina vzniku:
Místo vzniku:	Stát:

Podrobný popis okolností, při kterých došlo k úrazu (v případě potřeby rozvedte v příloze):

IV. Pojistné plnění poukázat

(V případě zaslání pojistného plnění poštovní poukázkou bude oprávněné osobě od přiznaného pojistného plnění odečtena částka za poštovné)

Poštovní poukázkou na jméno a adresu:

Na účet číslo / banka:

Variabilní symbol:

V peněžním ústavu (název a sídlo):

V dne podpis oprávněné osoby

