

**OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z POISTENIA MEŠKANIA ODLETU**

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071 (ďalej len „poisťovateľ“)

Číslo poistnej zmluvy: \_\_\_\_\_

**1. Údaje o poistenom**

- a. Priezvisko: \_\_\_\_\_
- b. Meno: \_\_\_\_\_ c. Titul: \_\_\_\_\_
- d. U neplnoletej osoby priezvisko a meno zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_
- e. Adresa/sídlo: ulica \_\_\_\_\_ číslo \_\_\_\_\_  
mesto/obec \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_
- f. Rodné číslo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ g. Telefónne číslo\*: \_\_\_\_\_
- h. E-mail: \_\_\_\_\_
- i. Uplatnili ste si nárok na náhradu škody aj v inej poisťovni?  
i/1.  áno, v \_\_\_\_\_ i/2.  nie

\*na toto číslo Vám bude zároveň odoslaná aj SMS správa o uzavretí škodovej udalosti.

**2. Údaje o vzniku poistnej udalosti**

- a. Dátum vzniku udalosti, z dôvodu ktorej bolo meškanie odletu: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_
- b. Počet hodín omeškania: \_\_\_\_\_ hod.
- c. Dôvod meškania odletu: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Prílohy**

- a.  originál platnej letenky
- b.  originál potvrdenia leteckej spoločnosti o meškaní letu s uvedením času plánovaného a skutočného odletu lietadla
- c.  originál potvrdenia o zakúpení nevyhnutného občerstvenia, nealkoholických nápojov, príp. hotelového ubytovania

**4. Poistné plnenie poukázať na**

- a. Číslo bankového účtu: \_\_\_\_\_ b. Kód banky: \_\_\_\_\_
- c. Majiteľ účtu: \_\_\_\_\_

**5. Vyhlásenie poisteného**

Vyhlasujem, že som na všetky otázky odpovedal pravdivo a som si vedomý následkov vyplývajúcich z nepravdivých odpovedí. Podpísaný prehlasuje, že v prípade, ak uviedol osobné údaje o iných osobách na tomto tlačive, má od tejto osoby súhlas na poskytnutie jej osobných údajov poisťovateľovi na účel likvidácie poistných udalostí. Informáciu o spracúvaní osobných údajov v súvislosti so spôsobenou škodou možno získať na webovej stránke poisťovateľa Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, [www.groupama.sk](http://www.groupama.sk).

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis poisteného