



OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

Storno poplatku a predčasný návrat, Prerušenie cesty,
Zmeškanie dopravného prostriedku a oneskorený návrat

Poistná zmluva číslo									
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nárokuje si poisťné plnenie z poistenia: Storno poplatku a predčasný návrat
 Prerušenie cesty Zmeškanie dopravného prostriedku a oneskorený návrat

Bola poisťenie dojednané cez CK?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
Ak áno, uveďte názov:		

Oznamovateľ škodovej udalosti (osoba, vypisujúca oznámenie škodovej udalosti)

*V prípade, ak osoba oznamujúca škodovú udalosť je splnomocnenec poisteného, musí byť súčasťou oznámenia škodovej udalosti plná moc potvrdzujúca oprávnenie splnomocnenca konať v mene poisteného.

Oznamovateľ škodovej udalosti	Meno, priezvisko, titul:	
	Adresa:	PSČ:
	E-mail:	Tel. číslo:

Poistený**

** Údaj o poistenom vyplňajte len v prípade, ak oznamovateľ nie je totožný s oznamovateľom.

Poistený**	Meno, priezvisko, titul:	RČ:
	Adresa:	PSČ:
	E-mail:	Tel. číslo:

ÚDAJE O ŠKODOVEJ UDALOSTI (ak nestačí miesto na požadované údaje, uveďte ich vo zvlášťnej prílohe)

Škodová udalosť	Dátum vzniku škody:	Čas:
	Miesto	Štát:

STORNOVACIE POPLATKY

Zájazd / Cesta poriadaný/á v dňoch od: do:	Kam (štát):
Zájazd / Cesta stornovaný/á dňa:	Dátum vzniku škodovej udalosti:
Meno osoby, kvôli ktorej poistený stornoval Zájazd / Cestu:	
Dôvod stornovania Zájazdu / Cesty:	
Mená účastníkov zájazdu, ktorí stornovali Zájazd / Cestu a ich príbuzenský vzťah k osobe, kvôli ktorej nastalo storno:	
Výška stornopoplatku cestovného lístka: Mena:	Výška stornopoplatku rezervovanej zahraničnej cesty: Mena:

CP/025/21

UNIQA linka +421 232 600 100

e-mail: info@uniqa.sk

www.uniqa.sk

UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Údaje o zájazde (Vyplňuje CK- Stornovacie poplatky)

Číslo zmluvy o zájazde:	Zájazd stornovaný dňa:
Telefónne číslo CK:	Cena zájazdu / osoba:
Záloha vo výške: Mena: Zaplatené dňa:	Doplatok vo výške: Mena: Zaplatené dňa:
Poistné vo výške: Mena: Zaplatené dňa:	Výška stornopoplatku v %:
Stornopoplatok / osoba: Mena:	Stornopoplatok spolu: Mena:
Zúčastnil sa zájazdu náhradník? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Je v cene zájazdu zahrnuté poistné? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

PREDČASNÝ NÁVRAT

Dátum a čas odchodu z ubytovacieho zariadenia v zahraničí:	
Dôvod predčasného návratu zo zahraničia:	Spôsob prepravy pri predčasnom návrate:
Mená osôb, ktoré sa predčasne vrátili zo zájazdu:	

Údaje o zájazde (Vyplňuje CK- Predčasný návrat)

Číslo zmluvy o zájazde:	Termín konania zájazdu:
Miesto pobytu:	Je poistné zahrnuté v cene zájazdu? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Celková suma zájazdu: Mena: z toho:	náklady na ubytovanie a stravu na dospelú osobu: na dieťa:
Pôvodne plánované náklady: Mena:	Skutočné náklady: Mena:

ZMEŠKANIE DOPRAVNÉHO PROSTRIEDKU

Podrobný popis vzniku škodovej udalosti:	
Druh meškaného/zmeškaného dopravného prostriedku:	Dôvod meškania/zmeškaného dopravného prostriedku:
Iná cieľová stanica, z ktorej poistený pokračuje v ceste do zahraničia:	
Bola hlásená poistná udalosť	asistenčnej služby <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
	polícii <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Adresa:	
Ak nie, uveďte dôvod:	

ONESKORENÝ NÁVRAT

Miesto spiatocného príchodu / priletu do Vašej cieľovej stanice:	Dátum:	Čas:
Miesto plánovaného spiatocného príchodu / priletu:	Dátum:	Čas:
Vami vynaložené nutné výdavky pri spiatocnej ceste z cieľovej stanice do Vášho bydliska:	€	

UNIQA linka +421 232 600 100

e-mail: info@uniqa.skwww.uniqa.sk

UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Uvedte dôvod nepokračovania v ceste podľa Vášho pôvodného plánu do miesta Vášho bydliska
(*živelná udalosť / nepremávajúce dopravné spojenie / hromadná doprava v čase Vášho príchodu do cieľovej stanice*):

Uplatnili ste si, resp. chystáte si uplatniť nárok na náhradu škody
voči leteckému dopravcovi, resp. inému dopravcovi? áno nie

Suma poskytnutého plnenia:
Mena:

Je tento druh poistenia dojednaný aj v inej poisťovni? áno nie

Ak áno, uvedte názov a adresu poisťovne:

Vyhlasenie CK

Dolu podpísaný zástupca CK svojim podpisom potvrdzuje pravdivosť a úplnosť uvedených údajov a zaväzuje sa postupovať v zmysle záväzných predpisov.

Vyhlasenie poisteného / oznamovateľa škodovej udalosti

Vyhlasujem, že som na všetky otázky zodpovedal pravdivo a úplne, a že som si vedomý dôsledkov nesprávnych odpovedí na povinnosť poisťovne plniť. Súhlasím s tým, aby si UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu vyžiadala všetku potrebnú zdravotnú dokumentáciu o mojom liečení a zdravotnom stave a fotokópiu dokladu pracovnej neschopnosti vzťahujúcej sa k požadovanému nároku (ak ju neprikladám teraz) na príslušnej správe sociálneho zabezpečenia. Súhlasím s tým, aby si UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, ak to bude nutné, vyžiadala potvrdenie o výške môjho príjmu u zamestnávateľa, prípadne u príslušnej finančnej správy.

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu spracúva moje osobné údaje na účely nahlásenia poistnej udalosti a následnej likvidácie poistnej udalosti, v rozsahu stanovenom v oznámení škodovej udalosti a dokladoch potrebných na posúdenie a likvidáciu škodovej udalosti a to v rámci výkonu činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou v zmysle platnej legislatívy a po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného poistnou zmluvou a súvisiacich so vzniknutou škodovou udalosťou. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) a c) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy ako aj zákonných povinností poistiteľa pri výkone poisťovacej činnosti.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že pri poskytnutí svojich osobných údajov poistiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu som bol dostatočne a zrozumiteľne informovaný o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého znenie mi bolo zaslané elektronickou poštou alebo dané k dispozícii osobne na pobočke poistiteľa pri nahlasovaní škodovej udalosti alebo som mal možnosť sa s ním oboznámiť na webovom sídle poistiteľa www.uniqa.sk.

Zároveň beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu poskytuje všetky informácie týkajúce sa spracúvania osobných údajov na webovom sídle www.uniqa.sk/osobneudaje.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na ustanovenia poistnej zmluvy, z ktorej sa škoda uplatňuje, poskytne poistiteľ poistné plnenie iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu alebo na iné osoby uplatňujúce si náhradu škody/poistné plnenie z danej poistnej zmluvy. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou alebo na osoby uplatňujúce si náhradu škody/poistné plnenie z danej poistnej zmluvy. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy a náhrady škôd/poistné plnenia z nich vyplývajúce.

Poistné plnenie mi zašlite na:

Účet	Číslo účtu v IBAN:	
	Meno a priezvisko príjemcu:	
	Poštovou poukážkou na adresu:	
V	dňa:	Podpis poisteného

Prílohy

Stornovacie poplatky <ul style="list-style-type: none">■ záväzná prihláška na zájazd (originál)■ cestovný lístok, potvrdenie o jeho zakúpení (orig.)■ doklad o stornovaní zájazdu poisteným (orig.)■ poistná zmluva + doklad o úhrade poistného (kópia)■ potvrdenie o zaplatení zájazdu, záloha, doplatok (orig.)■ stornovacie podmienky CK (kópia)■ úmrtný list v prípade škod. udalosti z dôvodu úmrtia (orig.)	<ul style="list-style-type: none">■ lekár. správa ošetruj. lekára s uvedením diagnózy (orig.)■ potvrdenie CK / dopravcu / iného poskytovateľa o stornovaní zájazdu / cesty /cest. lístka s uvedením výšky stornopoplatku a dátumu stornovania (orig.)■ štatistické hlásenie o úmrtí v prípade škodovej udalosti z dôvodu úmrtia (orig.)■ správa hasičov
Predčasný návrat <ul style="list-style-type: none">■ záväzná prihláška na zájazd (originál)■ poistná zmluva + doklad o úhrade poistného (kópia)■ potvrdenie o zaplatení zájazdu, záloha, doplatok (orig.)■ potvrdenie CK o výške nákladov za nevyčerpané služby pri predčasnom návrate (orig.)■ lekárska správa ošetrujúceho lekára s uvedením diagnózy (orig.)■ stornovacie podmienky CK (kópia)■ úmrtný list/ dokumentácia preukazujúca vzniknutú škodu na majetku dotknutej osoby (orig.)■ potvrdenie o odchode z ubytovacieho zariadenia (orig.)■ cest. lístky, doklad o výške nákladov na cestovné (orig.)	Zmeškanie dopravného prostriedku <ul style="list-style-type: none">■ reklamačný zápis o neskorom dodaní batožiny vystavený zástupcom leteckej spol.(len pri meškaní batožiny)■ účty za zakúpené občerstvenie a/alebo toaletné potreby (pri meškaní / zmeškaní letu alebo iného dopravného prostriedku)■ účty za zakúpené občerstvenie, nocľah, toaletné potreby, cestovné náklady (pri zmeškaní verejného dopravného prostriedku)■ účty za zakúpené veci osobnej potreby - náhradné oblečenie, toaletné potreby■ potvrdenie dopravcu o meškaní / zmeškaní letu alebo iného dopravného prostriedku s uvedením dôvodu a doby meškania, ako aj o výške jeho plnenia (pri meškaní / zmeškaní letu alebo iného dopravného prostriedku)■ platná letenka/cestovný lístok■ batožinový lístok (len pri meškaní batožiny) (pri meškaní/zmeškaní letu a dopravného prostriedku)■ doklad o rezervácii s dátumom rezervácie (pri meškaní/zmeškaní letu a dopravného prostriedku)■ policajná správa v prípade dopravnej nehody■ lekárska správa o úraze
Oneskorený návrat <ul style="list-style-type: none">■ účty o zakúpení nevyhnutných výdavkov (taxi alebo nocľah/občerstvenie/toaletné potreby) (orig.)■ platná letenka/cestovný lístok (orig.)■ potvrdenie dopravcu o meškaní dopravného prostriedku s uvedením dôvodu a doby meškania (orig.)	

Podpisy	Podpis poisteného /oznamovateľa:
V	dňa:

UNIQA linka +421 232 600 100

e-mail: info@uniqa.sk

www.uniqa.sk

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B