

## OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

### Z POISTENIA STORNA LÍSTKA / VSTUPENKY

(Notification of damage event from insurance cancellation of the trip and of the ordered service / Értesítés káreseményről – utazás törlése és rendelt szolgáltatás lemondása )

**Vyplňuje poistený: ( insured / biztosított )**

Meno a priezvisko poisteného: ( name and surname / név és vezetéknév )		Číslo PU: ( number of insurance event / biztosítási esemény száma )
Adresa trvalého bydliska poisteného: ( address of permanent residence / állandó lakcím )		
Mandátna zmluva s CK: ( Mandate contract with TA / Megbízási szerződés a TA-val )		
Poistná zmluva č.: <b>AH7821A24AZA</b> ( Insurance policy / biztosítási kötvényszám )	Vystavená dňa.: ( Issued on / Kiadott )	
Rodné číslo : ( Birth number / születési szám )	Telefón*: ( phone number / telefon szám )	E-mail**:

Termín podujatia: ( Date of event/ Túra szervezésében )	Kam (štát): ( Where / Holl )
Meno osoby, kvôli ktorej poistený stornoval lístok/vstupenky ( Name of person due to whom the insured canceled the ticket / Annak a személynek a neve aki miatt a biztosított lemondta az utazást )	
<b>Dôvod zrušenia:</b> ( Reason for canceling participation / A túrán való részvétel lemondásának oka )	
Dátum vzniku škodovej udalosti: ( Date of occurrence of the damage event/ a káresemény bekövetkezésének időpontja )	
Je tento druh poistenia dojednaný aj v inej poisťovni? ( is this type of insurance also negotiated with another insurance company? / ezt a fajta biztosítást egy másik biztosítótársasággal is megtárgyalták ? ) <span style="float: right;">           Áno ( yes / igen )      Nie ( no / nem )         </span>	
ak áno, v ktorej ( if so, in which / ha igen, melyikben )	
Poistné plnenie žiadam poukázať na: ( Insurance payment I ask to point out to / a tejjesítés a címre kerjük elkölneni ) <span style="float: right;">vedený v: ( conducted in )</span>	
účet č.: ( account number / számlaszám )	
meno konkrétneho majiteľa účtu: ( name of the specific account holder / számlatulajdonos neve )	
Na adresu: ( To address / a címre )	

**Poistený/ oznamovateľ vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky jeho odpovede a informácie uvedené v tomto oznámení sú pravdivé a úplné a žiadne informácie podstatné pre likvidáciu škodovej udalosti nezamlčal a je si vedomý /á právnych dôsledkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných informácií a / alebo odpovedí na otázky poisťovne.**

The insured / notifier declares and confirms with his signature that all of his answers and the information provided in this notification are true and complete and that he is aware of the direct consequences of providing false or incomplete information/ or answers to the insurance companies questions.

A biztosított/ bejelentő kijelenti és aláírásával igazolja, hogy a jelen bejelentésben megadott válaszai és információ a valóságnak megfelelnek és teljesek, és a káresemény felszámolása szempontjából lényeges információ és/ vagy válasz a biztosítótársaság kérdéseire.

V ..... dňa: .....

.....  
Pečiatka a podpis klienta

.....  
Podpis poisteného

**Priložené originály, resp. druhopisy dokladov:**

( attached originals or duplicates of documents )

- správa ošetrojúceho lekára s uvedením diagnózy
- doklad o stornovaní lístka/vstupenky poisteným - hlásenie
- storno podmienky cestovnej kancelárie
- štatistické hlásenie o úmrtí
- iné doklady preukazujúce vznik poistnej udalosti (uvedte, o aký doklad ide)
- zmluva
- zmluva/faktúra k obstaraniu lístka (prihláška na zájazd)
- potvrdenie o zaplatení lístka/vstupenky (záloha, doplatok)

**MENÁ A ADRESY POISTENÝCH KTORÍ SA NEZÚČASTNILI ZÁJAZDU Z DÔVODU UVEDENÉHO V KOLONKE 2 LÍCNEJ STRANY TOHTO OZNÁMENIA**

( Names and addresses of the insured who did not participate in the trip for the reason stated in box 2 on the face of this notice / annak a biztosítottnak a neve és címe, aki a 2. rovatban feltüntetett okból nem vett részt az utazáson ez a közlemény )

1. Meno a priezvisko poisteného:	Tel. č:
Mail:	

.....  
**Podpis poisteného**

2. Meno a priezvisko poisteného:	Tel. č:
Mail:	

.....  
**Podpis poisteného**

3. Meno a priezvisko poisteného:	Tel. č:
Mail:	

.....  
**Podpis poisteného**

4. Meno a priezvisko poisteného:	Tel. č:
Mail:	

.....  
**Podpis poisteného**

5. Meno a priezvisko poisteného:	Tel. č:
Mail:	

.....  
**Podpis poisteného**

**Poistený/ oznamovateľ vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky jeho odpovede a informácie uvedené v tomto oznámení sú pravdivé a úplné a žiadne informácie podstatné pre likvidáciu škodovej udalosti nezamíchal a je si vedomý / á právnych dôsledkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných informácií a / alebo odpovedí na otázky poisťovne.**

**Som si vedomý/á, že v zmysle zákona o poisťovníctve poisťovateľ môže spracúvať moje osobné údaje uvedené vtomto oznámení, vrátane priložených dokladov, za účelom likvidácie škodovej udalosti.**

(I am aware that only in accordance with the Act on Insurance, the insurer has processed my personal data listed in this attached documents, for the purpose of viewing Deods event.)

(Tudomásul veszem , hogy a biztosító a biztosítási törvény értelmében a jelen közleményben fersorolt személyes adataimat, beleértve a csatolt dokumentumokat is, a kárrendezés céljából kezelheti.)

V Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka číslo 6332/B