Hlášení škody
Obecné informace

C3 Confidential

ERGO
Cestovní Pojišťovna

Hlášení škody má 2 části. Část 1 obsahuje informace o Vás, Vaší cestě a pojistce, Část 2 konkrétní údaje o Vaší škodě. K vyplněnému hlášení přiložte originály všech dokumentů. Když nám budete hlášení posílat e-mailem, stačí nám scany či fotografie dokladů. Jedná se např. o pojistnou smlouvu či smlouvu o zájezdu, lékařskou zprávu, účty za ošetření, stornofakturu apod. Seznam dokumentů, které od Vás potřebujeme naleznete v Části 2 hlášení. Poskytněte nám je, i když nemáte k dispozici všechny.

Číslo pojistné smlouvy / smlouvy o zájezdu	

Údaje o cestě				Datum odjezdu	Datum návratu
Zájezd s CK	☐	Název cestovní kanceláře			
Individuální	☐				
Pracovní	☐	Název společnosti			

Údaje o pojištěné osobě					
Jméno		Příjmení		Rodné číslo	
Adresa					
Telefon		E-mail			

Údaje o zákonném zástupci					
Jméno		Příjmení		Rodné číslo	

Vyplňujte v případě nezletilých pojištěnců nebo osob, které nejsou schopny (např. z důvodu zranění) vyplnit hlášení samy.

Číslo účtu pro zaslání pojistného plnění					
V jaké měně chcete vyplatit pojistné plnění na váš účet?	Kč ☐ EUR ☐ USD ☐				
Předčíslí		Číslo účtu		Kód banky	
V případě cizí měny IBAN				SWIFT	

Prohlášení

Prohlašuji, že všechny mé odpovědi na Vaše písemné dotazy uvedené v dotazníku jsou pravdivé a úplné, a že jsem nezamlčel/a žádnou skutečnost, která by mohla mít vliv zejména na šetření škodní události, stanovení výše pojistného plnění či stanovení pojistného.

Jsem si vědom/a toho, že v případě nepravdivých a neúplných odpovědí můžete ve smyslu § 2808 a 2809 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, od pojistné smlouvy (bude-li uzavřena) odstoupit nebo odmítnout pojistné plnění. Uvědomuji si, že poskytnutím nepravdivých, neúplných a zkreslených údajů se vystavuji nebezpečí stíhání pro trestný čin pojistného podvodu (§ 210 zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník).

Souhlasím, abyste si vyžádali veškerou dokumentaci o mém zdravotním stavu a průběhu léčení pro potřeby úpisu rizika a šetření škodní události a zprošťuji lékaře slibu mlčenlivosti. Dále zmocňuji lékaře, zdravotnická zařízení a zařízení poskytující zdravotní péči k vyhotovení lékařských zpráv, výpisu ze zdravotnické dokumentace či k jejich zapůjčení.

Rovněž souhlasím, abyste si pro potřeby šetření škodní události mohli vyžádat potřebné podklady u policie, správních orgánů a jiných pojišťoven.

Tyto souhlasy uděluji za účelem uzavření pojistné smlouvy a na celou dobu existence závazků z ní vyplývajících nebo s ní souvisejících.

Souhlasím se zpracováním mého rodného čísla, které jsem poskytl/a v souvislosti s plněním práv a povinností vyplývajících z pojištění, a to zejména za účelem likvidace škodní události a zjištění případného vícenásobného pojištění. Tento souhlas uděluji na celou dobu existence závazků vyplývajících z pojistné smlouvy nebo s ní souvisejících.

Jméno pojištěného (vyplňte tiskacím písmem)	Vlastnoruční podpis	Místo a datum

Hlášení škody
Zpoždění či zmeškání odjezdu

C3 Confidential

ERGO Cestovní Pojišťovna

Tento list vyplňte, když byl Váš odlet / odjezd zpožděn / zrušen nebo jste ho nestihli.

Detaily o škodě

zpoždění odletu / odjezdu ☐	Plánované datum a čas příletu / příjezdu do cílové destinace		
	Skutečné datum a čas příletu / příjezdu do cílové destinace		
zmeškání odletu / odjezdu ☐	Datum		
	Důvod	dopravní nehoda ☐ zrušení / zkrácení linek veřejné dopravy ☐ jiný ☐	
náhradní doprava ☐	Datum		
	Důvod	zrušení / zkrácení linek veřejné dopravy ☐ zpoždění odjezdu veřejné dopravy ☐ jiný ☐	
Informoval/a jste asistenční službu?		ano ☐ ne ☐	Pokud ne, uveďte důvod

Popište co nejpřesněji důvod zpoždění / zmeškání / náhradní dopravy

Typ cestovních nákladů

Typ cestovních nákladů	Výše cestovních nákladů	Měna	Hradil/a jste tyto náklady?
			ano ☐ ne ☐
			ano ☐ ne ☐

Další pojištěné osoby, kterých se zpoždění / zmeškání / náhradní doprava týká

Jméno	Příjmení	Rodné číslo

Typ cestovních nákladů	Výše cestovních nákladů	Měna	Hradili jste tyto náklady?
			ano ☐ ne ☐

Jméno	Příjmení	Rodné číslo

Typ cestovních nákladů	Výše cestovních nákladů	Měna	Hradili jste tyto náklady?
			ano ☐ ne ☐

Doklady související se škodou

pojistná smlouva / smlouva o zájezdu, letenka / původní letový itinerář, palubní lístek z uskutečněného letu, potvrzení dopravce o zpoždění, účty za náhradní dopravu

Originály přiložte k vyplněnému hlášení škody. V rámci šetření si můžeme vyžádat další doklady.

HS-MD-2611