

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI PREDĽŽENÁ ZÁRUKA A NÁHODNÉ POŠKODENIE TOVARU

Označte krížikom a vyplňte nižšie uvedené údaje, týkajúce sa poistnej udalosti:

Názov spoločnosti u ktorej bol poistený tovar zakúpený:.....
Číslo zmluvy / poistenia:
Meno a priezvisko:..... Rodné číslo poisteného:
Kontaktná adresa poisteného: Štátna príslušnosť poisteného:.....
Telefónne číslo poisteného..... Číslo dokladu totožnosti
Bankové spojenie pre príp. výplatu plnenia - číslo účtu poisteného (v tvare IBAN) a názov banky
..... - podpisom tohto tlačiva prehlasujem, že som majiteľom vyššie uvedeného účtu.

Súhlasím, aby mi akákoľvek korešpondencia, týkajúca sa tejto poistnej udalosti, bola zasielaná len elektronicky (e-mailom) áno nie
a to na túto e-mailovú adresu

Druh poškodeného tovaru:.....
Značka (výrobca):..... Model:.....
Výrobné číslo:..... Dátum nákupu:.....

Uplatňujem si nárok na poistné plnenie z vyššie uvedenej poistnej zmluvy, keďže na okolnosti, za akých došlo k strate funkčnosti tovaru, sa akákoľvek zákonná záruka alebo garancia zo strany predajcu, dodávateľa, výrobcu, servisného miesta alebo inej strany, ktorá vyplýva z kúpy tovaru alebo jeho servisu, nevzťahuje.

K strate funkčnosti tovaru došlo v dôsledku (vznačte krížikom):

náhlej a neočakávanej poruchy tovaru náhlým a neočakávaným pôsobením vonkajších síl

Ako došlo k poškodeniu tovaru - detailne popísaný mechanizmus vzniku poškodenia - poruchy (za akých okolností):

.....
.....
.....

Kedy bolo poškodenie tovaru zistené (za akých okolností):

Kde sa nachádzal tovar v čase poškodenia:.....
.....

Rozsah poškodenia:

Je tovar funkčný a použiteľný: áno nie
Došlo k poškodeniu tovaru bežným opotrebovaním: áno nie
Kým bolo poškodenie spôsobené: poisteným dieťaťom do 12r. inou osobou.....
K poškodeniu tovaru došlo na území: SR v zahraničí

Vyplnené a podpísané oznámenie pošlite poštou na nižšie adresu:

Europ Assistance, s.r.o., P.O.BOX 385, 810 00 Bratislava

Beriem na vedomie, že poisťovňa je oprávnená podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve zisťovať, získavať, zaznamenávať, uchovávať, využívať a inak spracovávať osobné údaje klientov aj bez ich súhlasu, a to v rozsahu nevyhnutnom pri uzavretí poistnej zmluvy a správe poistenia. Ďalšie informácie ohľadne ochrany osobných údajov sa nachádzajú na internetovej stránke Poisťovne Cardif Slovakia, a.s. v časti Ochrana osobných údajov v dokumente Informácia o ochrane osobných údajov. Prehlasujem, že mnou poskytnuté údaje a informácie sú úplné a pravdivé. Beriem na vedomie, že akýkoľvek neúplný alebo nepravdivý údaj môže mať za následok odmietnutie plnenia a zánik poistenia. Neposkytnutie požadovaných dokladov môže mať za následok, že nebude možné poistnú udalosť ukončiť.

Dátum: Podpis poisteného:.....