

**OZNÁMENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI  
Z POJIŠTĚNÍ ZPOŽDĚNÍ HROMADNÉHO DOPRAVNÍHO PROSTŘEDKU**

Jméno a příjmení pojištěného:		
Trvalé bydliště pojištěného:		
Tel. č. (domů, mobil, práce):	E - mail, fax:	Rodné číslo pojištěného:
Název organizace, kde byla uzavřena pojistná smlouva:		
Číslo pojistné smlouvy:		
Zpoždění po cestě: <input type="checkbox"/> do zahraničí <input type="checkbox"/> ze zahraničí		
Datum pojistné události:	Místo pojistné události:	

Plnění žádám poukázat na adresu:

anebo na účet č. vedený v CZK + jméno majitele účtu:

**Příložené doklady**

- originál letenky
- potvrzení o zpoždění hromadného dopravního prostředku od dopravce
- kopie pojistné smlouvy

Podle zákona o ochraně osobních údajů podpisem tohoto oznámení pojistné události dávám souhlas UNION poistovní, a. s. ke zpracování svých osobních údajů, uvedených v tomto oznámení, za účelem likvidace pojistné události. Souhlas je daný na dobu neurčitou a je možné ho kdykoliv písemně odvolat. Odvolání nemá zpětný účinek.

v ..... dne: .....

.....

Podpis pojištěného