



HLÁŠENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI

z povinného pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře
registrované na území České republiky

Den doručení: _____

Hlášení převzal : _____ Podpis: _____

Jméno, příjmení a adresa objednavatele (poškozeného): _____

č. PU **16265 - 2012** _____

Pojistná smlouva s CK: _____

Číslo pojistné smlouvy o komplexním cestovním pojištění _____

Telefon domů: _____

Tel. do práce: _____

e-mail: _____

Číslo zájezdu: _____

Místo pobytu: _____

Termín zájezdu: od: _____ do: _____

Datum vzniku pojistné události: _____

Cena zájezdu v Kč Zálaha ve výši: _____ Zaplacená dne: _____ Číslo účet. dokladu: _____

Doplatek ve výši: _____

Zaplacen dne: _____

Číslo účet. dokladu: _____

z toho: náklady na ubytování a stravování/dospělá osoba: _____

/dítě: _____

Pojistné za komplexní

cestovní pojištění ve výši: _____

Zaplaceno dne: _____

Číslo účet. dokladu: _____

Uplatněný nárok na pojistné plnění v Kč: _____

Pojistné plnění poukázat na:

účet č. (tvar IBAN): _____

v bance: _____

adresu: _____

Zákazník (poškozený) prohlašuje, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a zmocňuje Union poist'ovnu, a.s. k výkonu administrativně - právních úkonů k šetření a k likvidaci této události.

Zákazník současně zmocňuje Union poist'ovnu, a.s. jako pojistitele cestovní kanceláře, aby jeho jménem a na jeho účet ve smyslu § 852i ods. 2 Občanského zákoníku písemně uplatňovala právo zákazníka vůči cestovní kanceláři na náhradu škody způsobenou cestovní kanceláří nesplněním povinností vyplývajících cestovní kanceláři z cestovní smlouvy nebo z ustanovení Občanského zákoníku a vykonala všechny úkony s tím souvisící.

Toto zmocnění se vztahuje pouze pro případy, ve kterých zákazníkovi vzniklo právo na pojistné plnění ve smyslu zák. č. 159/1999 Sb. o některých podmínkách podnikání v oblasti cestovního ruchu a o změně zákona č. 40/1964 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a to pouze do výše pojistného plnění, které pojistitel poskytne podle Všeobecných pojistných podmínek povinného pojištění záruky pro případ úpadku cestovní kanceláře registrované na území České republiky.

Union poist'ovna, a.s. zmocnění přijímá

razítko, příjmení a podpis zást. Unionu

V _____ dne _____

jméno a příjmení zákazníka

podpis zákazníka

Příložené doklady (označte křížkem):

originál závazné přihlášky na zájezd (cestovní smlouvy)

originál příjmového pokladničního dokladu o úhradě zálohy za zájezd / ceny zájezdu / doplatku za zájezd

potvrzení poskytovatele služby (ubytovacího zařízení nebo dopravce) o odmítnutí služby v důsledku jejího nezaplacení cestovní kanceláří s uvedením ceny neposkytnuté služby

Jména a adresy dalších zákazníků (poškozených osob), jménem kterých uplatňuji nárok na pojistné plnění:

1. Jméno poškozené osoby	Tel.č.:
Adresa:	

Tímto splnomocňuji _____(jméno a příjmení osoby, označené jako objednavatel na první straně tiskopisu) na uplatnění práva na náhradu škody způsobené cestovní kanceláří nesplněním povinností vyplývajících cestovní kanceláří z cestovní smlouvy nebo z ustanovení Občanského zákoníku a k vykonání všech úkonů s tím souvisejících v rozsahu uvedeném v posledním odstavci na první straně tiskopisu.

Podpis splnomocňujícího: _____

2. Jméno poškozené osoby	Tel.č.:
Adresa:	

Tímto splnomocňuji _____(jméno a příjmení osoby, označené jako objednavatel na první straně tiskopisu) na uplatnění práva na náhradu škody způsobené cestovní kanceláří nesplněním povinností vyplývajících cestovní kanceláří z cestovní smlouvy nebo z ustanovení Občanského zákoníku a k vykonání všech úkonů s tím souvisejících v rozsahu uvedeném v posledním odstavci na první straně tiskopisu.

Podpis splnomocňujícího: _____

2. Jméno poškozené osoby	Tel.č.:
Adresa:	

Tímto splnomocňuji _____(jméno a příjmení osoby, označené jako objednavatel na první straně tiskopisu) na uplatnění práva na náhradu škody způsobené cestovní kanceláří nesplněním povinností vyplývajících cestovní kanceláří z cestovní smlouvy nebo z ustanovení Občanského zákoníku a k vykonání všech úkonů s tím souvisejících v rozsahu uvedeném v posledním odstavci na první straně tiskopisu.

Podpis splnomocňujícího: _____