

Den doručení:	Jméno přebírající osoby:	Podpis přebírající osoby:
---------------	--------------------------	---------------------------

Osobní údaje cestujícího - poškozená osoba a oznamovatel škodní události		
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:	
Kontaktní adresa:	PSC:	
Telefonický kontakt:	Mailový kontakt:	Telefonický kontakt 2.:

Další cestující - poškození, jejichž jménem oznamovatel uplatňuje nárok na pojistné plnění		
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:	
Telefonický kontakt:	Mailový kontakt:	
Kontaktní adresa:	*Podpis:	
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:	
Telefonický kontakt:	Mailový kontakt:	
Kontaktní adresa:	*Podpis:	
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:	
Telefonický kontakt:	Mailový kontakt:	
Kontaktní adresa:	*Podpis:	
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:	
Telefonický kontakt:	Mailový kontakt:	
Kontaktní adresa:	*Podpis:	

* v případě, že je dalším cestujícím nezletilý, podpis realizuje zákonný zástupce

Údaje o zájezdu		
Číslo zájezdu:	Organizátor zájezdu (název CK):	Místo pobytu:
Celková cena zájezdu v CZK:	Výše uhrazené zálohy v CZK:	Výše uhrazeného doplatku v CZK:
Termín zájezdu od – do:	Datum úhrady zálohy:	Datum úhrady doplatku:
Náklady na ubytování a stravování v CZK:	Pojistné za komplexní cestovní pojištění v CZK:	Počet osob ve smlouvě o zájezdu:

Pojistné plnění

Výše uplatněného nároku pojistného plnění v CZK:	Pojistné plnění bude zasláno:	
	bankovní účet <input type="checkbox"/>	složenka <input type="checkbox"/>
Jméno a příjmení příjemce pojistného plnění:	Rodné číslo:	
Číslo bankovního účtu IBAN:	Kód banky:	
Korespondenční adresa k zaslání pojistného plnění:		

Další náklady v důsledku úpadku CK během trvání zájezdu

Náhradní ubytování, místo:	Termín náhradního ubytování od - do:	Náklady za náhradní ubytování v CZK:
Doprava k návratu, druh:	Datum návratu:	Náklady za dopravu v CZK:
Náklady na stravování, způsob:	Doba náhradního stravování od – do:	Náklady na stravování v CZK:
Další dodatečné náklady, popis a výše v CZK:		

Cestující (poškození) prohlašují, že všechny údaje uvedli pravdivě.

Jméno a příjmení oznamovatele škodní události:	Vlastnoruční podpis:	Datum odeslání:
--	----------------------	-----------------

K hlášení škodní události Vás žádáme přiložit následující doklady:

- Smlouva o zájezdu uzavřená s cestovní kanceláří
- Doklady o úhradě zálohy na zájezd / ceny zájezdu / doplatku za zájezd
- Potvrzení poskytovatele služby (ubytovacího zařízení nebo dopravce) o odmítnutí služby v důsledku jejího nezaplacení cestovní kancelář, s uvedením ceny neposkytnuté služby
- Doklady prokazující vynaložení dalších nákladů v důsledku úpadku CK během trvání zájezdu

Informace o ochraně osobních údajů pro dotčenou osobu naleznete na www.unionpojistovna.cz v části Ochrana osobních údajů.