



Oznámenie škodovej udalosti

z Poistenia úrazu pri cestách do zahraničia



Informácie o poistenom

Číslo poistnej zmluvy:

Priezvisko:	Meno:
Dátum narodenia:	
Adresa trvalého bydliska v SR (pokiaľ na tejto adrese nebyvate, uveďte korešpondenčnú adresu):	PSČ:
Telefón:	E-mail:

Údaje o škodovej udalosti

(pokiaľ nestačí miesto pre požadované údaje, uveďte ich v prílohe zvlášť)

Dátum škodovej udalosti:	Miesto:	Štát:
Bola škodová udalosť šetrená políciou? Pokiaľ áno, priložte policajnú správu a/alebo číslo jednania.	Áno	Nie
Vznikla škoda cudzím zavinením? Pokiaľ áno, uveďte podrobnejšie informácie:	Áno	Nie
O aký úraz sa jednalo?		
Uveďte podrobný popis, za akých okolností k úrazu došlo:		
Utrpeli ste v minulosti podobný úraz? Pokiaľ áno, popíšte.	Áno	Nie
Poruchy zdravia pred úrazom a ich súvislosti s úrazovým poškodením:		

Priložte kópiu lekárskej správy zo zahraničia a zároveň lekárskeho záznamu z priebehu následného liečenia v Slovenskej republike.
V prípade úrazu s následkom smrti priložte kópiu úmrtného listu.

Údaje pre zaslanie poistného plnenia poistenému

Poistné plnenie si prajem zasláť:

Bankovým prevodom na eurový bankový účet číslo:	Kód banky:
---	------------

Prehlásenie

Prehlasujem, že som na všetky otázky odpovedal/a pravdivo a úplne a že som si vedomý/á dôsledkov nesprávnych, skreslených alebo neúplných odpovedí na povinnosť poistiteľa plniť.

Súhlasím, aby si poisťiteľ vyžiadal všetku dokumentáciu o zdravotnom stave a priebehu liečenia poisteného pre potreby šetrenia škodovej udalosti a zbavujem lekára sľubu mlčanlivosti. Ďalej zmocňujem lekára, zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnú starostlivosť k vyhotoveniu lekárskeho záznamu, výpisu zo zdravotnej dokumentácie či k ich zapožičaniu.

Rovnako súhlasím, aby si poisťiteľ pre potreby šetrenia škodovej udalosti vyžiadal potrebné podklady u polície, správnych orgánov a iných poisťovní.

Vyplnené hlásenie zašlite na e-mail claims.travel@axa-assistance.cz

U políčok s možnosťou voľby označte zvolenú variantu.