

# Oznámení škodné události z cestovního pojištění



Generali Pojišťovna a.s.  
Bělehradská 132  
120 84 Praha 2  
Česká republika  
Klientský servis 844 188 188

č. pojistné smlouvy

jméno a příjmení pojistěného .....

rodné číslo ..... telefon .....

datum škodné události ..... země škodné události.....

pojistná událost nahlášena telefonicky asistenční centrále Generali Assistance?  ano  ne

bylo pro stejné riziko na stejné období sjednáno pojištění ještě u jiné pojišťovny?  ano  ne

pokud ano, uveďte název společnosti: .....

<b>Druh pojistné události:</b> <input type="checkbox"/> léčebné výlohy <input type="checkbox"/> ambulantní ošetření <input type="checkbox"/> hospitalizace (více než 24 hodin) <input type="checkbox"/> převoz do nemocnice <input type="checkbox"/> léky <input type="checkbox"/> ošetření nebylo hrazeno v hotovosti, lékař požaduje úhradu na základě přiložené faktury	<input type="checkbox"/> úrazové poj. (trv. následky, smrt úrazem) <input type="checkbox"/> odcizení/zničení/ztráta/zpoždění osobních věcí či zavazadel (podtrhněte či jinak zvýrazněte danou událost) <input type="checkbox"/> pojištění odpovědnosti za způsobenou škodu <input type="checkbox"/> přivolání opatrovníka <input type="checkbox"/> zrušení či přerušování zahraniční cesty <input type="checkbox"/> nadstandardní asistenční a právní služby
--	---

Celková částka, kterou jste uhradili v zahraniční měně v hotovosti: ..... druh měny .....

Způsob proplacení škodné události – zaškrtněte prosím dle své volby:

a) bankovním převodem na účet č. ....  
č. účtu / kód banky / specifický symbol (pouze u spořičira)

b) poštovní poukázkou do vlastních rukou na adresu: .....

**Popis škodné události** – v případě léčebných výloh důvod vyhledání lékařské pomoci (diagnóza): .....

## Pokyny pro případ oznámení a likvidace pojistné události

Nezapomenejte, že vždy máte možnost kontaktovat asistenční službu, která zařídí vše potřebné včetně úhrady nákladů spojených s ošetřením. V případě náročnějších ambulantních výkonů či hospitalizace a v případě zajištění převozu do České republiky (včetně převozu tělesných pozůstatků v případě úmrtí) se vždy obraťte na asistenční službu. U běžných ambulantních ošetření v případě nekontakování asistenční služby doporučujeme předem s lékařem dojednat způsob úhrady nákladů za ošetření. Většina lékařů požaduje platbu v hotovosti, jen výjimečně (většinou ve státních zdravotnických zařízeních) je možné uhradit vzniklé náklady fakturou. V případě, že máte dostatek prostředků a rozhodli jste se pro platbu v hotovosti, vyžadujte vždy od lékaře originál dokladu o zaplacení a originál lékařské zprávy (po návratu do České republiky od vás bude Generali Pojišťovna a.s. tyto doklady požadovat). Asistenční službu je nutné kontaktovat rovněž v případě, že jste se dostali do sporu s místními orgány (např. závažnější dopravní nehoda), nebo v případě, kdy způsobíte škodu na majetku či zdraví další osoby. Pokud vám budou odcizena zavazadla, informujte ihned policii a požadujte sepsání protokolu. Pokud budou Vaše zavazadla odcizena či poškozena během cesty, oznamte škodu dopravci, který za ně po dobu přepravy zodpovídá.

V případě škodné události během vašeho pobytu v zahraničí postupujte dle následujících pokynů:

**Pravdivě vyplňte a podepište tento formulář, přiložte kopii průkazu klienta se jménem a podpisem držitele a doklady uvedené v následujících bodech dle typu škodné události a zašlete doporučeně na adresu: Generali Pojišťovna a.s., cestovní pojištění, Bělehradská 132, 120 84 Praha 2.**

- Pokud se jednalo o pojistnou událost v rámci léčebných výloh**, zašlete **originály** všech dokladů o zaplacení léků či ošetření, účtů a faktur od lékaře či zdravotnického zařízení a doložte lékařskou zprávu s uvedením diagnózy; náklady, které jste vynaložili z vlastních prostředků v zahraniční měně, vám budou na základě originálních dokladů proplaceny v Kč podle kurzu „valuty střed“, který vydá Česká národní banka ke dni vzniku škodné události.
- Pokud se jednalo o pojistnou událost v rámci přivolání opatrovníka**, zašlete **originály** dokladů stvrzující vámi vynaložené náklady v této souvislosti (jízděnka, letenka, účet z hotelu za ubytování apod.).
- Jestliže jste utrpěl(a) úraz**, u kterého se předpokládá, že **zanechá trvalé následky**, zašlete lékařskou zprávu pořízenou z prvního ošetření v zahraničí a následně lékařskou zprávu z průběhu léčení. **Při úmrtí pojistěné osoby** v důsledku úrazu je nutné doložit úmrtní list a potvrzení o příčině smrti od lékaře.
- V případě zničení nebo odcizení vašich osobních věcí či zavazadel** zašlete policejní protokol se seznamem odcizených či poškozených věcí s překladem do češtiny a potvrzení o zakoupení zničených či odcizených věcí, jejichž hodnota uvedená v policejním protokolu je vyšší než 2 000 Kč.
- Při poškození cizí osoby na zdraví či majetku** zašlete podrobný popis škodné události, policejní protokol, byl-li sepsán, nebo jiný doklad o škodné události a jména svědků.
- Pokud jste byli nuceni ze závažných důvodů zrušit nebo přerušit svou cestu organizovanou cestovní kanceláří nebo leteckou či dopravní společností:** Zjistěte, zda událost, která se Vám přihodila, odpovídá definici pojistné události pro pojištění pro případ zrušení či přerušování cesty podle ZPP CP ZC/PC čl. 3, předložte potvrzení o tom, kdy byly zájezd nebo poukazy na dopravu zakoupeny, výši stopoplatků a nevyužitých služeb a kontakt na danou organizaci; v případě zdravotních důvodů přiložte kopii dokladu o pracovní neschopnosti, v případě jiných než zdravotních důvodů přiložte policejní protokol či jiné potvrzení tohoto orgánu.
- Pokud se jedná o pojistnou událost související s nadstandardními asistenčními a právními službami**, doložte **originály** potvrzení o zaplacení poplatků za vyhotovení náhradních dokladů, jízděnky, letenky apod., případně i jiných dokladů podle typu Vaší škodné události.

## Prohlášení pojistníka/pojistěného

Souhlasím s tím, aby osobní údaje (adresní a identifikační, uvedené v pojistné smlouvě) a údaje o zdravotním stavu všech uvedených osob byly zpracovány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, a jejími smluvními zpracovateli splňujícími podmínky zák. č. 101/2000 Sb. pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených zák. č. 363/1999 Sb., o pojišťovnictví, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích ze závazkového právního vztahu a dále po dobu vyplývající z obecně závazných právních předpisů. Souhlasím s předáváním těchto údajů subjektům mezinárodního koncernu Generali Group a jeho zajišťovacími partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu uvedenou v předchozí větě. Prohlašuji, že jsem byl ve smyslu § 11 zák. č. 101/2000 Sb. informován o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle § 21 tohoto zákona. Prohlašuji, že jsem oprávněn(a) poskytnout souhlas a osobní údaje za osobou(y) výše uvedenou(é). V případě vzniku škodné události zprostředkují orgány činné v trestním řízení a zdravotnická zařízení povinnosti mlčenlivosti. Současně zmocňuji pojistitele, resp. jím pověřenou osobu, aby ve všech řízeních probíhajících v souvislosti s touto škodnou událostí mohla nahlížet do soudních, policejních, zdravotnických, případně jiných úředních spisů a zhotovovat z nich kopie či výpisy. Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a úplně a nic nebylo zamlčeno.

V .....  
místo a datum

.....  
podpis pojistěného