



Oznámení škodní události

z Pojištění úrazu při cestách do zahraničí



Informace o pojištěném

Číslo pojistné smlouvy:

Příjmení:	Jméno:
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště v ČR (pokud na této adrese nebydlíte, uveďte korespondenční adresu):	PSČ:
Telefon:	E-mail:

Údaje o škodní události

(nestačí-li místo pro požadované údaje, uveďte je ve zvláštní příloze)

Datum škodní události:	Místo:	Stát:
Byla škodní událost šetřena policií? Pokud ano, přiložte policejní zprávu a/nebo číslo jednací.	Ano	Ne
Vznikla škoda cizím zaviněním? Pokud ano, uveďte podrobnější informace:	Ano	Ne
O jaký úraz se jednalo?		
Uveďte podrobný popis, za jakých okolností k úrazu došlo:		
Utrpěl/a jste v minulosti podobný úraz? Pokud ano, popište.	Ano	Ne
Poruchy zdraví před úrazem a jejich souvislost s úrazovým poškozením:		

Přiložte kopii lékařské zprávy ze zahraničí a zároveň lékařských zpráv z průběhu následného léčení v České republice.
V případě úrazu s následkem smrti přiložte kopii úmrtního listu.

Údaje pro zaslání pojistného plnění pojištěnému

Pojistné plnění si přeji zaslat:

Bankovním převodem na korunový bankovní účet číslo:	Kód banky:
---	------------

Prohlášení

Prohlašuji, že jsem všechny otázky zodpověděl/a pravdivě a úplně a že jsem si vědom/a důsledků nesprávných, zkreslených nebo neúplných odpovědí na povinnost pojistitele plnit.

Souhlasím, aby si pojistitel vyžádal veškerou dokumentaci o zdravotním stavu a průběhu léčení pojištěného pro potřeby šetření škodní události a zprošťuji lékaře slibu mlčenlivosti. Dále zmocňuji lékaře, zdravotnická zařízení a zařízení poskytující zdravotní péči k vyhotovení lékařských zpráv, výpisu ze zdravotnické dokumentace či k jejich zapůjčení.

Rovněž souhlasím, aby si pojistitel pro potřeby šetření škodní události vyžádal potřebné podklady u policie, správních orgánů a jiných pojišťoven.

Vyplněné hlášení zašlete na e-mail claims.travel@axa-assistance.cz

U políček s možností volby označte zvolenou variantu.