

Škodní protokol



GLT7540011



Generali Pojišťovna a.s.
B lehradská 132
120 84 Praha 2
česká republika
Klientský servis 844 188 188
(dále jen „pojistitel“)

číslo skupinové pojistné smlouvy:

1 8 0 7 0 0 0 0 0 1

číslo smlouvy:

1 8 3 2 7 2 6 0 7 7

číslo karty

Údaje o držiteli karty

titul (před jménem)

jméno

titul (za jménem)

rodné číslo / IČ

příjmení (příp. obchodní firma, název)

ulice

č. popisné

č. orientační

obec - část obce

PSČ

telefon

telefon

fax

e-mail

Identifikace pojistné události

datum vzniku škody

čas vzniku škody

místo vzniku škody

datum a čas telefonického hlášení ztráty nebo odcizení karty

ztráta/odcizení
platební karty

ztráta klíčů

ztráta
osobních dokladů

odcizení
mobilního telefonu

zneužití odcizeného
mobilního telefonu

loupež peněz
vybraných kartou

číslo karty

číslo účtu

kód banky

výše škody

Kč

Potvrzení banky o podání reklamace na neoprávněné transakce
(razítko, datum, podpis)

Potvrzení banky o provedení blokace
(razítko, datum, podpis)

Pojistné plnění zaslat na:

číslo účtu

kód banky

variabilní symbol

specifický symbol

Prohlášení

Prohlašuji, že jsem protokol vyplnil/a pravdivě a v souladu s údaji, které jsem uvedl/a do vyšetřovacího spisu policie. Jsem si plně vědom/a trestních následků při uvedení nepravdivých údajů nebo zamlčení podstatných okolností. Souhlasím s tím, aby mé adresní a identifikační osobní údaje byly zpracovávány správcem Generali Pojišťovna a.s., Bělehradská 132, 120 84 Praha 2, Česká republika a jejími smluvními zpracovateli splňující podmínky z.č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů pro účely pojišťovací činnosti a dalších činností vymezených z.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 zajišťovacím partnerům v souladu s právními předpisy pro účely a dobu, uvedenou v předchozí větě. Zároveň tímto zmocňuji pojistitele k nahlédnutí do podkladů jiných pojištění v souvislosti se šetřením škodních událostí a s výplatou pojistného plnění. Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu § 11 z.č. 101/2000 Sb. informován/a o svých právech a o povinnostech správce, zejména o právu přístupu k osobním údajům, jakož i o dalších právech dle § 21 tohoto zákona. Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovaných osobních údajů. Zplnomocňuji Generali Pojišťovna a.s. seznámit se se všemi protokoly, které se týkají výše uvedené pojistné události a které jsou k dispozici na příslušném útvaru policie, u příslušného soudu nebo jiné pojišťovny, a pořídit si opisy.

Přílohy:

- v případě ztráty dokladů je přílohou tohoto protokolu doklad o zaplacení správních poplatků spojených s vydáním nových osobních dokladů
- v případě ztráty klíčů je přílohou tohoto protokolu doklad o zaplacení skutečně vynaložených nákladů spojených s výrobou klíčů/zámku (paragon, faktura)
- v případě loupeže peněz je přílohou tohoto protokolu policie o loupeži peněz, které byly vybrány pojištěnou kartou
- kopie trestního oznámení přijatého orgány činnými v trestním řízení v případě odcizení platební karty
- v případě ztráty karty je přílohou tohoto protokolu kopie přijatého hlášení policii
- kopie výpisu účtu s vyznačením neoprávněných transakcí
- popis pojistné události
- doklad za nově pořízený mobilní telefon v případě odcizení mobilního telefonu a doklad o pořízení odcizeného mobilního telefonu
- vyúčtování mobilního operátora s označením reklamovaných telefonních hovorů a potvrzení o blokaci telefonu v případě odcizení mobilního telefonu

datum

místo

podpis pojištěného