

Škodní protokol



číslo skupinové pojistné smlouvy číslo skupinové pojistné smlouvy

1807000001

1947845531

Údaje o držiteli karty

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

rodné číslo / IČO

Adresa trvalého bydliště (adresa sídla)

ulice

č. popisné/orientační

telefon

obec – část obce

PSČ

e-mail

Korespondenční adresa (vyplňte pouze v případě, je-li adresa odlišná od adresy trvalého bydliště)

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

ulice

č. popisné/orientační

obec – část obce

PSČ

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

na této adrese u

Identifikace pojistné události

datum a čas vzniku škody

místo vzniku škody

datum a čas telefonického hlášení
ztráty nebo odcizení karty

☐ ztráta a/nebo odcizení
peněženky

☐ ztráta a/nebo
odcizení klíčů

☐ ztráta a/nebo odcizení
mobilního telefonu

☐ zneužití odcizeného
mobilního telefonu

☐ odcizení multimediálního
přehrávače

☐ odcizení
dioptrických brýlí

☐ ztráta a/nebo odcizení
platební karty

☐ zneužití karty při
internetové transakci

☐ ztráta a/nebo odcizení
osobních dokladů

☐ loupež peněz
vybraných kartou

☐ loupež peněz vybraných
na bankovní přepážce

číslo karty (posledních 6 číslic)

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)

číslo účtu

kód banky

variabilní symbol

specifický symbol

Pojistné plnění zaslat na:

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. 277/2009 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 nahlédnutí do podkladů jiných pojišťoven 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.

Níže podepsaný prohlašuje, že na všechny dotazy odpověděl pravdivě a je si vědom následků uvedení nepravdivých údajů nebo zamlčení podstatných okolností na povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění. Současně zmocňuje pojistitele k tomu, aby za něho podle platných předpisů tuto škodní událost s poškozeným projednal a bude-li to v souladu s právními předpisy, škodu poškozenému nahradil.

Přílohy

- doklad o zaplacení správných poplatků spojených s vydáním nových osobních dokladů v případě ztráty a/nebo odcizení osobních dokladů
- doklad o zaplacení skutečně vynaložených nákladů spojených s výrobou klíčů/zámku v případě ztráty a/nebo odcizení klíčů
- kopie trestního oznámení přijatého orgány činnými v trestním řízení v případě loupeže peněz, které byly vybrány pojištěnou kartou a/nebo vybrány na bankovní přepážce
- kopie trestního oznámení přijatého orgány činnými v trestním řízení v případě odcizení platební karty
- kopie přijatého hlášení policii v případě ztráty karty

- kopie výpisu účtu s vyznačením neoprávněných transakcí
- popis pojistné události
- doklad za nově pořízený mobilní telefon v případě odcizení mobilního telefonu
- vyučování mobilního operátora s označením reklamovaných telefonních hovorů a potvrzení o blokaci telefonu v případě odcizení mobilního telefonu
- faktura za nově pořízenou peněženku v případě ztráty a/nebo odcizení peněženky
- faktura za nově pořízený multimediální přehrávač v případě odcizení multimediálního přehrávače
- faktura za nově pořízené dioptrické brýle v případě odcizení dioptrických brýlí

Podpis

datum

místo

podpis pojištěného

