



2450

## OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI MEŠKANIE HROMADNÉHO PROSTRIEDKU

Číslo poistnej zmluvy 	Meno, priezvisko
Adresa	PSČ
Rodné číslo 	Telefón
	E-mail

Vycestovanie do krajiny	
Dátum, hodina plánovaného odchodu	Dátum, hodina oneskoreného odchodu
Dátum vzniku škody	Výška škody
<b>Vyplní prepravca</b>	
Názov prepravcu	Pečiatka
Dátum, hodina	

<b>Potvrdenie prepravnej spoločnosti o meškaní hromadného prostriedku</b>	
Miesto a dôvod vzniku škody/stručný popis udalosti	
Poistné plnenie žiadam poukázať	
<input type="checkbox"/> na adresu	
<input type="checkbox"/> na účet v tvare IBAN	
Majiteľ účtu (meno)	

Beriem na vedomie, že spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva moje osobné údaje uvedené v tomto oznámení a priložených dokladoch, ktoré som poskytol(a) za účelom vysporiadania nárokov na náhradu škody, v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, za účelom zabezpečenia likvidácie predmetnej škodovej udalosti.

Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

Vyhlasujem, že všetky údaje, ktoré som uviedol sú pravdivé, a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá by mala vplyv na vznik a výšku môjho nároku.

Dátum .....

.....  
Podpis klienta (resp. zákonného zástupcu maloletého)