



2450

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI
POISTENIE STORNOPOPLATKU

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

V prípade maloletého vyplní jeho zákonný zástupca	
Meno, priezvisko	Rodné číslo
Adresa	
Dôvod stornovania (choroba, úraz, smrť)	Dátum
Stručný popis udalosti	
Zájazd - miesto pobytu	V dňoch
Meno osoby, ktorá ovplyvnila klientovu neúčast na zájazde	Príbuzenský pomer k poistenému
Poistné plnenie žiadam poukázať	
<input type="checkbox"/> na adresu	
<input type="checkbox"/> na účet v tvare IBAN	
Majiteľ účtu (meno)	
<p>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.</p> <p>Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.kpas.sk.</p> <p>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.</p>	

Dátum

.....

Podpis klienta (resp. zákonného zástupcu maloletého)

Túto časť vyplní zástupca cestovnej kancelárie			
Dátum nahlásenia storno CK		Číslo zájazdu	
Cena zájazdu (osoba)		Poistné zahrnuté <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Poistné (osoba)
Záloha zaplatená dňa	Číslo dokladu	Doplatok zaplatený dňa	Číslo dokladu
Klient uhradil poistné dňa		Vyúčtovanie KOMUNÁLNEJ poisťovne dňa	
Uzatvoril klient toto poistenie aj v inej poisťovni? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie ak áno, uviesť názov poisťovne		Čiastka vrátená klientovi	Dňa

Dátum

.....

Pečiatka a podpis CK