



2450

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI MEŠKANIE HROMADNÉHO PROSTRIEDKU

A. Údaje o poistenom / poškodenom		
Meno, priezvisko	Číslo poistnej zmluvy	
Adresa		
Rodné číslo	Telefón	E-mail

B. Údaje o vzniknutej škode	
Vycestovanie do krajiny	
Dátum, hodina plánovaného odchodu	Dátum, hodina oneskoreného odchodu
Dátum vzniku škody	Výška škody

C. Vyplní prepravca	
Názov prepravcu	Pečiatka
Dátum, hodina	

Potvrdenie prepravnej spoločnosti o meškaní hromadného prostriedku
Miesto a dôvod vzniku škody/stručný popis udalosti

D. Poistné plnenie žiadam zasláť na bankový účet						
IBAN						
Názov účtu						
Majiteľ účtu (meno, rodné číslo, adresa)						

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.

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

Dátum

.....

Podpis klienta (resp. zákonného zástupcu maloletého)