VITALITAS POJIŠŤOVNA

Vitalitas pojišťovna, a. s.
Zelený pruh 95/97, 140 00 Praha 4
www.vitalitas.cz

Oznámení pojistné události

Cestovní pojištění

Číslo pojistné smlouvy:

Jméno a příjmení pojištěné osoby:
Rodné číslo:
Adresa – ulice, číslo popisné, obec, PSČ:
Telefon: e-mail:

Datum vzniku pojistné události:
Země, ve které k pojistné události došlo: Kontaktovali jste asistenční službu? ❑ ano ❑ ne

Měli jste sjednané pojištění u další pojišťovny? ❑ ne ❑ ano U které?

Stručný popis pojistné události:

Léčebné výlohy v zahraničí

❑ Ošetření nemoci ❑ Ošetření úrazu ❑ Hospitalizace ❑ Nákup léků
❑ Přeprava do zdravotnického zařízení ❑ Repatriace ❑ Opatrovník
❑ Ostatní:

Platili jste za ošetření v hotovosti?
❑ ano
❑ ne

Celková částka, kterou jste v zahraničí uhradili:
Měna, ve které jste ošetření uhradili:

❑ Ošetření nebylo hrazeno v hotovosti, přikládáte účet, jehož proplacení požaduje zahraniční lékař
❑ Ošetření nebylo hrazeno v hotovosti, případ vyřizovala asistenční služba

K oznámení pojistné události přiložte prosím originály všech účtů, resp. dokladů prokazujících skutečnou výši vynaložených nákladů a lékařské zprávy, které jste v zahraničí obdrželi.

Úrazové pojištění

❑ Trvalá invalidita v důsledku úrazu ❑ Smrt úrazem

Trvalá invalidita se posuzuje po uplynutí 1 roku ode dne úrazu. K oznámení pojistné události přiložte prosím lékařskou zprávu, případně úmrtní list.

Jméno a příjmení zákonného zástupce / pojistníka

Pojištění zavazadel

❑ krádež z uzamčeného automobilu nebo krádež z ubytovacího zařízení ❑ Poškození či zničení zavazadel při přepravě
❑ Poškození či zničení zavazadel při dopravní nehodě nebo v důsledku živelních událostí ❑ Zpoždění zavazadel při letecké přepravě

K oznámení pojistné události přiložte prosím policejní protokol a seznam poškozených, zničených či odcizených věcí s uvedením jejich hodnoty (pokud hodnota poškozené, zničené či odcizené věci přesahuje 5.000 Kč přiložte rovněž potvrzení o jejich zakoupení).

Odpovědnost za škodu

❑ Škody na zdraví či životě ❑ Škody na věci

K oznámení pojistné události přiložte prosím policejní protokol, svědecké výpovědi a seznam poškozených věcí s jejich oceněním.

Způsob úhrady

Pojistné plnění si přeji poukázat na účet číslo: kód banky:
Zaslat poštovní poukázkou do vlastních rukou na adresu:

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a nic nebylo zamlčeno.

Dne: Podpis zákonného zástupce:

Vyplněné oznámení pojistné události odešlete spolu s kopií pojistné smlouvy a s požadovanými doklady doporučeně na adresu pracoviště:
Vitalitas pojišťovna, a.s., Zelený pruh 95/97, 140 00 Praha 4.