



Oznámení pojistné události z pojištění STORNO

A. POJISTITEL	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobežní 665/21, 180 00 Praha 8, Česká republika IČ 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897			
B. POJIŠTĚNÝ	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
	Adresa – ulice (místo), číslo popisné/orientační		Obec – dodací pošta	PSČ
	Telefon	Mobilní telefon	E-mail	
	Číslo pojistné smlouvy		Počátek pojištění	
	Majitel účtu / držitel karty ²⁾	Rodné číslo	Příjmení	Jméno
C. ZRUŠENÍ ČERPÁNÍ CESTOVNÍ SLUŽBY	Typ cestovní služby (např. zájezd, letenky, ubytování, apod.)		Termín konání cestovní služby	
			od	do
	Datum platby cestovní služby		Její výše	
				Kč
	Datum a důvod zrušení čerpání cestovní služby			
	Spolucestující osoby, které ruší čerpání cestovní služby a žádají o výplatu pojistného plnění na níže uvedený účet nebo adresu			
	Rodné číslo	Příjmení, jméno, titul	Vztah k pojištěnému	Podpis spolucestující osoby, která ruší čerpání cestovní služby (oprávněné osoby)
	Příjmení, jméno, titul osoby, kvůli jejímuž zdravotnímu stavu bylo zrušeno čerpání služby a vztah této osoby k pojištěnému			
Souhlasím s tím, aby lékař podal Kooperativě pojišťovně, a.s., Vienna Insurance Group, zprávu o mém zdravotním stavu v části E. tohoto tiskopisu podpis				
Jste pojištěn(a) stejným typem pojištění u jiné pojišťovny? ²⁾		Pokud Ano, u které?		
<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne				
Číslo pojistné smlouvy		Platnost od	do	
Pojistné plnění poukažte na účet nebo na adresu (uvedte pouze jednu z možností)				
Peněžní ústav	Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol	
Adresa příjemce				

²⁾ Platnou variantu označte křížkem. ☒

Pojištěný je povinen pojišťovně doložit:
 ▶ důvod (skutečnost), pro který je nutno čerpání cestovní služby zrušit,
 ▶ kopii objednávky cestovní služby,
 ▶ doklad o zaplacení cestovní služby,

▶ doklad o částce, která byla vrácena („stornoplatek“),
 ▶ stornovací podmínky,
 ▶ potvrzení poskytovatele či zprostředkovatele, že nebylo možno zajistit náhradníka,
 ▶ pojistnou smlouvu.

D. INFORMACE O ZPRACOVÁVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Více informací, včetně možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

Informace o zpracování údajů o zdravotním stavu

Berete na vědomí, že jsou-li pro šetření pojistné události nezbytné údaje o zdravotním stavu, zpracovává je pojišťovna na základě nezbytnosti pro určení, výkon a obhajobu právních nároků, a to za účelem správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistné události a za účelem ochrany před neoprávněnými či protiprávními nároky a předcházení podvodům a jejich vyšetřování, zajištění a soupojištění.

