

HÜVITISTAOTLUS Reisikindlustus

Pagasikindlustus Vastutuskindlustus

Palume täita trükitähedega

KINDLUSTATU

Ees- ja perekonnanimi _____ Kahjutoimiku number (täidab kindlustusandja) _____
Isikukood _____
Aadress _____
Telefon _____ E-post _____
Töökoht _____ Amet _____
Poliisi nr _____ Kindlustusperiood (alguse ja lõpu kuupäevad) _____

KINDLUSTUSVÕTJA

Palume täita juhul, kui kindlustusvõtja ei ole kindlustatu

Ees- ja perekonnanimi/Ärinimi _____ Isikukood/Reg. kood _____
Aadress _____
Telefon, faks _____ E-post _____

REISI OLEMUS

Reisi alguse kuupäev _____ Reisi lõpu kuupäev _____

Reisi olemus (puhkus/töölähetus/õppimine välisriigis/muu, palume täpsustada)

Reisi teekond

Milliseid transpordivahendeid kasutati?

TEAVE KAHJUJUHTUMI KOHTA

Kahju toimumise aeg _____ Päev, kuu, aasta _____ Kellaeg _____

Kahjust teadasaamise kuupäev _____ Päev, kuu, aasta _____

Kahju toimumise koht (tänav, linn, riik)

Millise kahjuga on tegemist?

Pagasi kadumine (sh vargus/röövimine) Pagasi kahjustumine Pagasi hilinemine Vastutuskindlustus

Kahjujuhtumi ja selle põhjuste üksikasjalik selgitus

Kuhu teatati kahjujuhtumist? Palume esitada originaaltõend.

Politseisse Hotelli administraatorile Reisijuhile Transpordifirmale Mujale, kuhu?

Milline lennufirma transportis pagasit? _____ Lennureisi number _____

Kas hüvitistaotlus on esitatud ka lennufirmale? Ei Jah

Millal pagas leiti? (Pagasi hilinemise korral) _____ Päev, kuu, aasta _____ Kellaeg _____

Kus hoiti pagasit kahju toimumise ajal? _____

KADUNUD VÕI KAHJUSTUNUD ESEMETE LOETELU. Palume lisada ostutšekid.

Esemed, mille eest soovitakse hüvitist	Soetamise aeg	Ostuhind	Kust ostetud	Soovitav kindlustushüvitis *

* Palume arvesse võtta asjade kulumit; esemete kahjustumise korral märkida nende korrastamise kulutused.

VÄLTIMATUD ESMATARBEKAUBAD

Ostetud vältimatud esmatarbekaubad. Palume lisada originaaltšekid.

MUU TEAVE

Kas kindlustatu on samalaadse kindlustuslepingu sõlminud ka mõnes teises firmas? Ei Jah

Kindlustusfirma nimi _____

KINDLUSTUSHÜVITIS

Hüvitise saaja nimi _____ Arvelduskonto _____

Kui kadunud asjad hiljem, ka pärast kindlustushüvitise saamist, leitakse või kindlustatu saab teada nende asukoha, kohustub ta sellest kohe teavitama ERGO Insurance SE-d.

Kinnitan, et ülaltoodud andmed on õiged ja täielikud. Tean, et kui olen esitanud puudulikke või valeandmeid, siis on kindlustusandjal õigus hüvitist vähendada või hüvitise väljamaksmisest keelduda. Nõustun sellega, et kindlustusandjal on õigus saada kahjujuhtumit puudutavat täiendavat teavet seda valdavatel isikutelt.