



Groupama
Zavarovalnica

**PRIJAVA ŠKODE
TURISTIČNO ZAVAROVANJE**

PODATKI O ZAVAROVALNI POLICI

Številka zavarovalne police:

PODATKI O PRIJAVITELJU

Ime in priimek/naziv:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

E-mail:

Telefon/mobitel:

Davčna številka:

Soglašam, da vsa naslednja korespondenca poteka po elektronski pošti

Da

Ne

PODATKI O ZAVAROVANCU/OŠKODOVANCU

Ime in priimek/naziv:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

E-mail:

Telefon/mobitel:

Davčna številka:

PODATKI O POTOVANJU

Datum odhoda v tujino:

Datum vrnitve:

Potovalna agencija,
pri kateri ste vplačali aranžma:

Destinacija:

PODATKI O ŠKODNEM DOGODKU

Datum in ura nastanka škodnega
dogodka:

Država in kraj škodnega
dogodka:

Točen opis škodnega dogodka
(kako je do škodnega dogodka
prišlo):

Ali ste kontaktirali asistenčni center?	☐ Da	☐ Ne
---	-----------------------------	-----------------------------

Če da, kdaj (datum in ura klica):

Če ne, zakaj ne?

PO KATEREM KRITJU PRIJAVLJATE ŠKODO (označite)

Zdravstveno zavarovanje z asistenco v tujini	☐ Da	Zavarovanje odpovedi potovanja	☐ Da
Zavarovanje prtljage	☐ Da	Zavarovanje pravne pomoči	☐ Da
Zavarovanje odgovornosti	☐ Da	Zamuda leta	☐ Da
Nezgodno zavarovanje	☐ Da	Ostalo	☐ Da

PODATKI O OŠKODOVANCU PRI PRIJAVI ODŠKODNINE IZ ZAVAROVANJA ODGOVORNOSTI

Ime in priimek:

Naslov:

E-mail: Telefon/mobitel:

PODATKI O UPRAVIČENCU IZ ZAVAROVANJA

Ime in priimek lastnika TRR:

Naziv banke in številka TRR:

Za dane podatke in navedbe materialno in kazensko odgovarjam. Zavarovalnici dovoljujem, da lahko za potrebe reševanja prijavljenega zavarovalnega primera zbira podatke o dogodku, udeleženi osebah in zavarovanih predmetih ter vpogleda in pridobiva listine iz zbirk podatkov. Dovoljujem in pooblašчам Groupama Zavarovalnico, Podružnico, da lahko od vseh zdravstvenih in drugih ustanov ter organov v mojem imenu zahteva in zbira vso zdravstveno in drugo dokumentacijo, ki je potrebna za ugotovitev temelja in višine obveznosti zavarovalnice. Seznajen sem z informacijo o obdelavi osebnih podatkov, ki je dostopna tudi na www.groupama.si.

Kraj in datum:	Podpis prijavitelja:

DOKUMENTACIJA, KI JE POTREBNA ZA OBRAVNAVO PRIJAVE ZA:

ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE V TUJINI:

- Računi za zdravljenje/zdravila
- Zdravstvena dokumentacija vezana na nastale stroške

ZAVAROVANJE PRTLJAGE:

- Dokazilo o plačnem potovanju/potovalna vozovnica
- Potrdilo pristojnega prevoznika (izguba-uničenje-zamuda)
- Potrdilo o plačilu odškodnine s strani prevoznika (delno-polno-brez odškodnine s strani prevoznika)
- V primeru ropa/vloma/tatvine policijsko poročilo ali dokazilo o podani prijavi
- Predložite račun prtljage ali podatek o modelu, novi nabavni vrednosti in starosti prtljage
- Fotografije poškodovane prtljage
- V primeru zamude prtljage predložite specifikacijo stroškov nakupa nadomestne prtljage (nujna nadomestna oblačila, osnovne higienske in druge potrebščine)

ZAVAROVANJE ZAMUDE LETA:

- Kopija letalske vozovnice
- Potrdilo letalske družbe o zamudi leta
- Računi za nakup hrane in pijače (če obstajajo)

ZAVAROVANJE STROŠKOV ODPOVEDI POTOVANJA:

- Pogodba o potovanju in potrdilo o plačilu potovanja
- Pisno potrdilo potovalne agencije o odpovedi potovanja
- Dokazilo o vrsti letalske vozovnice (non-refundable)
- Potrdilo potovalne agencije, ponudnika nastanitve in/ali prevoza o znesku, zadržanem zaradi odpovedi potovanja
- Pri odpovedi potovanja zaradi:

1. BOLEZNI - vsa zdravstvena dokumentacija v zvezi z razlogom za odpoved potovanja

2. SMRTI - mrliški list in dokazilo o sorodstvu s pokojnikom

ZAVAROVANJE PRAVNE ZAŠČITE:

- Policijski zapisnik
- Dokumentacija vezana na kazenski postopek
- Računi

Zavarovalnica lahko zahteva še ostalo dokumentacijo, ki je potrebna za ugotavljanje utemeljenosti zahtevka za izplačilo zavarovalnine oz. odškodnine.

NAVODILA ZA PREDLOŽITEV DOKUMENTACIJE:

Vso dokumentacijo, potrebno za prijavo nastanka zavarovalnega primera, je potrebno predložiti v slovenskem jeziku. Zbrano dokumentacijo je potrebno posredovati osebno ali po pošti na naslov:

Groupama Biztosító Zrt. Zavarovalnica, Podružnica
Dunajska cesta 128A
1000 Ljubljana

oziroma z zaključenjo datoteko po e-pošti na: skode@groupama.si

GROUPAMA BIZTOSÍTÓ ZÁRTKÖRŰEN MŰKÖDŐ RÉSZVÉNYTÁRSASÁG

Budimpešta, Madžarska

Groupama Biztosító Zrt. Zavarovalnica, Podružnica, Dunajska cesta 128A, 1000 Ljubljana
Družba je vpisana pri Okrožnem sodišču v Ljubljani Srg 2022/46955, Matična številka: 9117725000, Davčna številka: SI72608790.
TRR: SI56 0400 0027 7728 983, OTP banka dd. Osnovni kapital: 9.376.000.000 HUF, v celoti vplačan.