



Základní škola a mateřská škola, Libčany, okr.Hradec Králové

Údaje potřebné pro vyřízení pojistné události Generali Českou pojišťovnou:

Jméno a příjmení zraněného žáka(kyně):

Kontakt na zákonného zástupce zraněného žáka – žákyně:

jméno a příjmení zákonného zástupce.....

datum narození zák.zástupce (nepovinný údaj)

doručovací adresa

telefonický kontakte-mail:

bankovní spojení.....

(prosíme o čitelné uvedení čísla účtu, na který si přejete poslat peníze za pojistné plnění)

Součástí hlášení je přiložení zdravotnické dokumentace o proběhlém léčení, (možno doručit osobně nebo elektronicky do školy, nabízí se i možnost doručit přímo do pojišťovny. V tomto případě prosíme o informaci do školy - sdělíme číslo nahlášené škodní události.

V dne

Podpis zákonného zástupce uvedeného v kontaktu: