

Številka primera: _____

PRIJAVA ODPOVEDI POTOVANJA

Izpolnjen in podpisan obrazec vrniti na naslov:
Assistance CORIS d.o.o., ul. bratov Babnik 10, 1000 Ljubljana, Slovenija ali ma e-mail: odpoved@coris.si

Ime: _____ Priimek: _____
Zaposlen v/pri: _____ E-mail naslov: _____ @ _____
Tel: _____ Datum rojstva: _____ / _____ / _____ Št. oseb, ki odpoveduje potovanje: _____
Naslov: _____
Številka TRR: SI56 □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

PODATKI O NAČRTOVANEM POTOVANJU

Organizator potovanja: _____ Vaša potovalna agencija: _____
Datum rezervacije potovanja: _____ / _____ / _____ Datum sklenitve zavarovanja: _____ / _____ / _____
Datum nastanka škodnega dogodka: _____ / _____ / _____ Destinacija: _____
Datum predvidenega bivanja v tujini od: _____ / _____ / _____ do: _____ / _____ / _____
Št. zavarovalne police: _____ Zavarovani znesek: _____
Dejansko plačana vrednost potovalnih storitev do dneva odpovedi: _____
Datum pisnega obvestila agenciji o odpovedi potovanja: _____ / _____ / _____

RAZLOG ODPOVEDI POTOVANJA

Zdravstvene težave: bolezen poškodba hospitalizacija smrt
Razlog se nanaša na:
 zavarovanca partnerja starše otroka
 brata/sestro
 osebo, s katero potujete in je navedena na isti polici
 druga oseba: ime, starost in sorodstveno razmerje: _____
Drugi razlogi: neprostoVOLjna izguba zaposlitve epidemija, pandemija
 vremenske nepravilnosti izredne razmere na domu zavarovanca
 odpoved dogodka (koncert, športna prireditve) sodelovanje v poroti, pričanje na sodišču
Ostalo: _____

S podpisom potrjujem točnost zgoraj navedenih podatkov. V primeru navajanja neresničnih podatkov, zavarovanec avtomatično izgubi pravico do zavarovalnine.

V: _____ Dne: _____ / _____ / _____ Podpis zavarovanca: _____