

ASISTENČNÍ

KARTIČKA



jméno:  
(Name)

smlouva č.:  
(Policy No.)

tarif:  
(Tariff)

JAN -  
NOVÁK

22-605-1285

K+

Im Notfall rufen Sie, bitte, die Assistance-Dienst. Melden Sie Ihren Namen, Polizzennummer und Kontakttelefon.

**Europ Assistance**  
**nepřetržitá služba 24 hodin denně**  
**tel.: +420 296 333 696**

In case of emergency requiring medical assistance call assistance centre.  
Be prepared to announce your name, policy number and contact telephone.

V naléhavé situaci vyžadující lékařskou pomoc volejte asistenční službu.  
Uveďte Vaše jméno, číslo pojistky a kontaktní telefon.



## Pokyny pro případ pojistné události (dále jen „PU“)

### Ambulantní a nemocniční ošetření, asistenční služby

Pojistěný se může při potřebě ambulantního ošetření obrátit na asistenční službu pojistitele, která mu poskytne radu nebo pomoc při vyhledání lékařského ošetření. V případě, že ambulantní lékař neakceptuje garanci platby od pojistitele prostřednictvím asistenční služby, uhradí pojistěný náklady na ambulantní lékařskou péči ve smyslu tohoto pojištění sám na místě v hospitalizačním zařízení nebo zdravotnickému zařízení. Doklady o této platbě předloží pojistěný po návratu do ČR pojistiteli. Pojistitel sám nebo prostřednictvím asistenční služby poskytne pojistěnému plnění v tuzemské měně pojistěnému.

Při hospitalizaci je pojistěný povinen neprodělně kontaktovat asistenční službu pojistitele. V nemocnici je pojistěný povinen předložit asistenční kartu. Pojistitel sám nebo prostřednictvím asistenční služby zaplatí za pojištěného výlohy spojené s léčením v nemocnici.

V případě PU z pojištění asistenčních služeb kontaktujte neprodělně asistenční službu pojistitele.

Kontakt na asistenční službu v Praze, která Vám je k dispozici 24 hodin denně, je uveden na asistenční kartě.

Při telefonátu budete připraveni uvést číslo pojistné smlouvy, tarif pojištění, jméno a příjmení pojištěného, dále kde se pojištěný nachází (jméno nemocnice, adresa, kontaktní telefon) a co se stalo.

### Hlášení PU v ČR

PU se hlásí na adrese:

UNIQA pojišťovna, a.s., odbor cestovního pojištění, Evropská 136, 160 12 Praha 6.

Je třeba použít výhradně tiskopis UNIQA pojišťovny, a.s. „Oznámení o škodě“, a to:

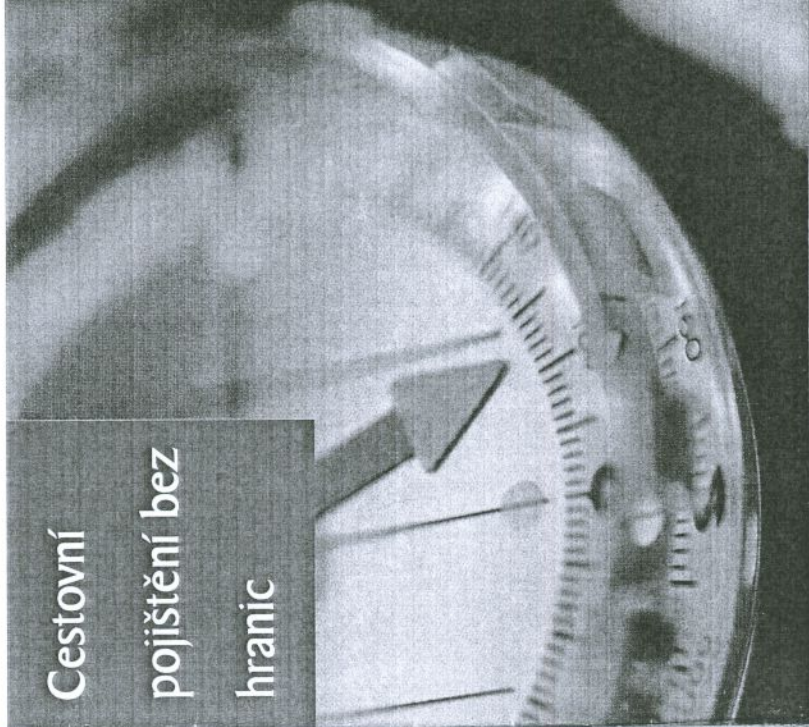
- EU 5098/2/A, EU 5098/2/B pro pojištění léčebných výloh, asistenčních služeb, zavazadel a odpovědnosti za škodu
- EU 5093/2/A, EU 5093/2/B pro pojištění úrazové
- EU 5094/2 pro pojištění stornovacích poplatků.

Formuláře jsou k dispozici ke stažení na [www.uniqua.cz](http://www.uniqua.cz), případně si je lze vyžádat emailem na [uniqua@uniqua.cz](mailto:uniqua@uniqua.cz).

Pojistník popř. pojištěný je povinen v případě, že nedošlo k přímému uhrazení nákladů asistenční službou oznámit písemně pojistiteli bezprostředně po návratu do ČR pojistnou událost – nepozději však do 30 dnů po ukončení cesty. Veškeré předkládané doklady musí být vystaveny v anglickém, německém nebo českém jazyce – v opačném případě zajistí pojistitel jejich překlad na náklady pojištěného. Pojistník je povinen poskytnout pojištěnému při vyšetřování pojistné události veškerou potřebnou součinnost, zejména oznámit pojistiteli případné ostatní pojistitele a pojistné částky sjednané v ostatních pojistných smlouvách, a to včetně cestovních pojištění obsažených v kartových programech.



## Cestovní pojištění bez hranic



Vyplní lékař! Ausgefüllt vom Arzt!  
Physician should fill in! Remplire par médecin!

# ATESTATIO MEDICI

(litteris versalibus)

Diagnosis

Therapia

Hospitalisatio in

a die \_\_\_\_\_ usque ad diem \_\_\_\_\_

Aegrotus domo in lectu affixus

a die \_\_\_\_\_ usque ad diem \_\_\_\_\_

Die \_\_\_\_\_

EU 5075/2

Sigillum, nomen medici