

ŽÁDOST O REFUNDACI

nákladů za služby domácí asistence

Informace o žadateli:Jméno a příjmení Korespondenční adresa Telefon E-mail Číslo účtu **Údaje o objektu:**Ulice Č. popisné Č. orientační Město PSČ Číslo bytu Patro Bytové družstvo/
správcovská firma **Údaje o pojištění:**Pojišťovna Č. pojištění

Kontaktoval/a jste asistenční centrum domácí asistence GLOBAL ASSISTANCE a.s.?

 ANODatum volání Čas volání Z jakého telefonního čísla jste volal/a Jaké telefonní číslo jste volal/a NEČíslo spisu vedeného u GLOBAL ASSISTANCE

Pokud jste nemohl/a kontaktovat GLOBAL ASSISTANCE a.s. uveďte z jakého důvodu.

Vysvětlení, proč zajištění/uhrazení asistence neprobíhalo standardní cestou - tedy

kontaktováním asistenčního centra technické domácí asistence GLOBAL

ASSISTANCE a.s. - uveďte do popisu událostí na druhé straně tohoto dokumentu.

Informace o události:Datum vzniku

ŽÁDOST O REFUNDACI

nákladů za služby domácí asistence

Popis události / poznámky

K této žádosti dodejte fakturu/příjmový pokladní doklad vystavenou/ý společností, která poskytla asistenční služby. Vše zašlete na e-mailovou adresu kontrolni@1220.cz