

Formularz zgłoszenia szkody

Odpowiedzialność cywilna

W celu umożliwienia nam szybkiego i właściwego rozpatrzenia roszczenia prosimy o dokładne i szczegółowe wypełnienie poniższego formularza. Prosimy przyjąć do wiadomości, że zaspokojenie lub uznanie przez Ubezpieczonego roszczenia osoby poszkodowanej bez wymaganej pisemnej zgody nie ma wpływu na odpowiedzialność ERV.

Wszelkie dokumenty prosimy przesyłać na adres:

Europäische Reiseversicherung AG
z siedzibą w Monachium
Oddział w Polsce
ul. Chmielna 101/102
80-748 Gdańsk
Tel. +48 58 324 88 50

A Informacje ogólne

Dane osoby występującej z roszczeniem

Imię, drugie imię, nazwisko

Nazwisko rodowe

Obywatelstwo

Adres zameldowania jak w dokumencie tożsamości (ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy

Miejscowość, kraj

numer PESEL (w przypadku obcokrajowców data urodzenia)

Legitymująca/y się dowodem tożsamości

Nazwa dokumentu tożsamości

Seria i numer

Organ wydający

Kraj wydania dokumentu

Adres zamieszkania wskazany przez klienta (ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy

Miejscowość, kraj

Adres korespondencyjny wskazany przez klienta (ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy

Miejscowość, kraj

Numer telefonu kontaktowego

Adres e-mail

26.cyfrowy numer rachunku bankowego beneficjenta, na rzecz którego ma zostać wypłacone odszkodowanie

Nazwa i dokładny adres banku

Nazwisko i imię właściciela rachunku

Numer polisy sprawcy szkody

Numer szkody - wypełnia ERV

Dane osoby ubezpieczonej

Imię, drugie imię, nazwisko

Nazwisko rodowe

Obywatelstwo

Adres zameldowania jak w dokumencie tożsamości (ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy

Miejscowość, kraj

numer PESEL (w przypadku obcokrajowców
data urodzenia)

Legitymująca/y się dowodem tożsamości

Nazwa dokumentu tożsamości

Seria i numer

Organ wydający

Kraj wydania dokumentu

Adres zamieszkania wskazany przez klienta (ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy

Miejscowość, kraj

Adres korespondencyjny wskazany przez klienta (ulica, numer domu, numer mieszkania)

Kod pocztowy

Miejscowość, kraj

Numer telefonu kontaktowego

Adres e-mail

Data i miejsce wykupienia polisy

dzień

miesiąc

rok

miejsce

Nazwa organizatora podróży

Numer polisy

Numer rezerwacji

B Szczegóły dotyczące podróży

Data rezerwacji podróży

dzień

miesiąc

rok

godzina

Początek podróży

dzień

miesiąc

rok

godzina

Zakończenie podróży

dzień

miesiąc

rok

godzina

Środek transportu:

samolot

pociąg

autobus

samochód

inny

Forma podróży:

wyjazd z biurem podróży

wyjazd prywatny, zorganizowany samodzielnie

służbowo

C Szczegóły dotyczące szkody

1. Kiedy doszło do zdarzenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień	miesiąc	rok	godzina

2. Kiedy stwierdzono zajście zdarzenia/szkody?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień	miesiąc	rok	godzina

3. Kraj i miasto zdarzenia

3.1 Miejsce zdarzenia (np. hotel, plaża, basen, ulica, itp)

4. Prosimy o podać szczegółowego opis szkody oraz okoliczności jej powstania (w razie konieczności prosimy kontynuować na odrębnej kartce)

5. Czy wypłacono odszkodowanie z innego źródła?

 tak nie

Jeśli tak, prosimy o podać nazwę firmy

5.1 Prosimy podać kwotę wypłaconego odszkodowania

<input type="text"/>	<input type="text"/>
kwota	waluta

5.2 Jeśli nie wypłacono żadnego odszkodowania, czy składano wniosek o jego wypłatę do innej firmy? Jeśli tak, to do jakiej?

 tak nie

D Dane innego ubezpieczyciela

Czy posiada Pan/Pani inne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej?

 tak nie

Jeśli tak, prosimy podać nazwę ubezpieczyciela i numer polisy

Zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że Europäische Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działająca przez Oddział w Polsce, ul. Chmielna 101/102, 80-748 Gdańsk, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gdańsku VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000214412, NIP 2040000303, Regon 193072350, kapitał zakładowy 52 000 000 EUR, w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) jest administratorem danych osobowych i przetwarza te dane w celu realizacji umowy ubezpieczenia, że mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania oraz, że ich podanie jest dobrowolne.

Niniejszym potwierdzam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, iż poświadczenie nieprawdy lub podanie fałszywych informacji jest przestępstwem i może powodować odmowę wypłaty odszkodowania oraz pociągnięcie mnie do odpowiedzialności karnej

Data

Imię i nazwisko oraz podpis zgłaszającego szkodę

Lista niezbędnych dokumentów

Poniżej zamieszczamy listę dokumentów, jakie należy przedłożyć wraz z wypełnionym formularzem zgłoszenia szkody:

- potwierdzenie wykupienia ubezpieczenia / kopię polisy,
- dokumentację umożliwiającą ustalenie sprawcy szkody (raport policyjny, zaświadczenie administracji hotelu)
- dokumentację potwierdzającą wysokość wyrządzonej szkody (oryginały faktur, zdjęcia, dokumentacja medyczna itd)
- oświadczenie ubezpieczonego (sprawcy wypadku) lub jego pełnomocnika (opiekuna ustawowego)

Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo do wystąpienia z prośbą o dostarczenie dodatkowej dokumentacji niezbędnej do rozpatrzenia roszczenia.