

Formularz Zgłoszenia Szkody z Gwarancji Ubezpieczeniowej

Dane klienta			
Nazwisko i imię			
Data urodzenia			
Adres			
Ulica/numer domu/mieszkania			
Kod pocztowy/miejscowość/kraj		Telefon kontaktowy	
26 cyfrowy numer rachunku bankowego			
Nazwisko i imię właściciela rachunku			
Dane dotyczące oferty wykupionej w Biurze Podróży Kopernik Sp. z o. o.			
Data zawarcia umowy turystycznej			
Docelowe miejsce podróży			
Ilość osób podróżujących			
Całkowity koszt wycieczki			
Kwota zapłacona przez Pana/Panią?			
Czy wystąpił(a) Pan(i) z roszczeniem o wypłatę odszkodowania do innej firmy?			
Czy otrzymał(a) Pan(i) odszkodowanie z innego źródła? W jakiej wysokości?			
Podpis zgłaszającego szkodę		Data	

Lista niezbędnych dokumentów:

1. umowa o świadczenie usług turystycznych – oryginał
2. dowód wpłaty – oryginał

Korespondencję prosimy kierować na adres:

Europäische Reiseversicherung AG
Oddział w Polsce
ul. Chmielna 101/102
80-748 Gdańsk

Tel.: +58 324 8850

Faks: + 58 324 8851

E-mail: szkody@europejskie.pl