

# 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

e-mail:

Zgadzam się na przesyłanie korespondencji, dotyczącej przedmiotowej szkody, drogą elektroniczną.

tak

nie

25.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

dzień

miesiąc

rok

godzina

2. Kiedy stwierdzono zajście zdarzenia/szkody?

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?

Jeśli tak, prosimy o podać nazwę firmy

tak

nie

5.1 Prosimy podać kwotę wypłaconego odszkodowania

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?

Jeśli tak, prosimy podać nazwę ubezpieczyciela i numer polisy

tak

nie

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, jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) i przetwarza te dane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO tj. ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, w celu właściwego rozpatrzenia roszczenia z tytułu realizacji umowy ubezpieczenia.

Nie przewiduje się ujawnienia danych osobowych z wyjątkiem:

- osoby, której dane dotyczą
- osoby upoważnionej do przetwarzania danych,
- przedstawiciela administratora,
- podmiotu przetwarzającego na zlecenie,
- organów państwowych lub organów samorządu terytorialnego, którym dane są udostępniane w związku z prowadzonym postępowaniem.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do właściwego rozpatrzenia roszczenia z tytułu realizacji umowy ubezpieczenia oraz przez okres przedawnienia wzajemnych roszczeń pomiędzy Stronami. Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo do żądania od administratora dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Osoba, której dane osobowe dotyczą, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych w niniejszym formularzu jest dobrowolne, ale jest konieczne do rozpatrzenia roszczenia z tytułu realizacji umowy ubezpieczenia. Odmowa podania danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia roszczenia z tytułu realizacji umowy ubezpieczenia.

Dane osobowe nie będą wykorzystywane przez administratora w celach zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora prosimy o kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: [iod@erv.pl](mailto:iod@erv.pl).

Niniejszym potwierdzam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, iż poświadczanie 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.**