



SKOK
UBEZPIECZENIA

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych
Spółdzielczych Kas Oszczędnościowo-Kredytowych
81-743 Sopot, ul. Władysława IV 22
tel. 058 550 97 30, fax 058 550 97 31
e-mail: tuw@tuwskok.com.pl www.skok.pl

**ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA
Z UBEZPIECZEŃ PODRÓŻNYCH**

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA
W ŻYCIU PRYWATNYM**

Nr roszczenia

Data wpływu
do TUV SKOK

DANE UBEZPIECZONEGO

Nazwisko i imię PESEL

Ulica i numer domu..... Telefon kontaktowy

Kod i miejscowość

DANE ZGŁASZAJĄCEGO ROSZCZENIE (wypełnić, jeżeli zgłaszającym roszczenie nie jest Ubezpieczony)

Nazwisko i imię PESEL

Ulica i numer domu..... Telefon kontaktowy

Kod i miejscowość

DANE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

Nr polisy Suma gwarancyjna: **10.000,00 zł** za szkody w mieniu
50.000,00 zł za szkody na osobie

Okres trwania imprezy turystycznej: od dnia -- do dnia --

DANE POSZKODOWANEGO ORAZ RODZAJ I WYSOKOŚĆ ROSZCZENIA

Nazwisko i imię / Nazwa poszkodowanego

Adres oraz telefon poszkodowanego

Wysokość zgłaszanego roszczenia

Miejsce oraz data wystąpienia zdarzenia powodującego szkodę --

Szczegółowy opis zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

szkoda w mieniu

szkoda na osobie

Wykaz uszkodzonych, zniszczonych lub utraconych przedmiotów

Opis doznanych uszkodzeń ciała, uszczerbku na zdrowiu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| szkoda w mieniu | szkoda na osobie |
|---|---|
| Opis uszkodzonych, zniszczonych lub utraconych przedmiotów - cd | Wykaz załączonej dokumentacji medycznej |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Czy Ubezpieczony(a)/poszkodowany(a) kontaktował(a) się z Centrum Pomocy? TAK NIE

Kto według Ubezpieczonego(ej) jest odpowiedzialny za zaistniałe zdarzenie?.....

.....

Czy Ubezpieczony(a) posiada inne ubezpieczenie, które obejmuje ochrona ubezpieczeniową to zdarzenie? TAK NIE

Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres Ubezpieczyciela oraz nr polisy ubezpieczeniowej

.....

OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO ROSZCZENIE

Proszę o wypłatę świadczenia / odszkodowania na niżej podany numer konta:

- - - - - - -

Właściciel konta.....

Przekaz pocztowy na adres

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a konsekwencji wprowadzenia w błąd Ubezpieczyciela, wynikających z postanowień art. 286 §1 kodeksu karnego oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie informacje i dokumenty związane ze zgłoszeniem roszczenia są prawdziwe.

PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO ROSZCZENIE

| | |
|--------------------|--------|
| Miejscowość i data | Podpis |
|--------------------|--------|

ZAŁĄCZNIKI (prosimy zaznaczyć właściwy dokument; załączyć oryginał dokumentu lub kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)

własny dokument tożsamości

.....

„Na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) informujemy, że TUW SKOK z siedzibą w Sopocie przy ul. Władysława IV 22 jest administratorem Pana/i danych osobowych, pobranych w oparciu o przepisy ustawy o działalności ubezpieczeniowej oraz wydane na jej podstawie akty wykonawcze, które będą przetwarzane w związku z realizacją umowy ubezpieczenia. Jednocześnie informujemy, że służy Panu/i prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.”