

ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA – MIENIE OSOBISTE – UTRATA

WYPEŁNIA OSOBA UBEZPIECZONA

1. Nr polisy:
2. Nr karty PKO BP:.....
3. Imię i nazwisko Posiadacza Karty:.....
4. Imię i nazwisko Poszkodowanego:.....
5. Stopień pokrewieństwa:
6. Data urodzenia Poszkodowanego:.....
7. Adres zamieszkania Poszkodowanego:
nr telefonu :.....
8. Data i miejsce opóźnienia/utruty bagażu:
9. Opis zdarzenia:
-
-
- 10. Mienie osobiste (bagaż)**
 - a) Lista wydatków poniesionych w związku z opóźnieniem mienia osobistego (bagażu)**
lub
 - b) Lista mienia osobistego, jakie zostało utracone wskutek zagubienia/kradzieży bagażu**

| Nr załącznika i opis kosztów Lista rzeczy utraconych | Data zakupu - | Kwota i waluta Wycena |
|---|------------------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Chartis Europe Spółka Akcyjna Oddział w Polsce

ul. Marszałkowska 111
00-102 Warszawa, Polska

Tel.: +48 22 528 51 00

Fax: +48 22 528 52 52



11. Czy w związku z wypadkiem zostały sporządzone raporty policyjne? Jeżeli tak, prosimy o ich załączenie. TAK / NIE

12. Czy w związku z wypadkiem kontaktował/a się Pan/Pani z Centrum Pomocy Chartis - Travel Guard? TAK / NIE

13. Dyspozycja wypłaty

Przyznane świadczenie proszę przekazać :

– na rachunek bankowy nr _____

nazwa banku

właściciel rachunku

albo przekazem pocztowym

– na adres.....

.....

Do niniejszego wniosku prosimy o załączenie: oryginałów rachunków za poniesione koszty, formularz zgłoszenia opóźnienia bagażu u przewoźnika lub raport policji w przypadku kradzieży, dokument potwierdzający aktywację ubezpieczenia.

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam szpital, przychodnię, lekarzy prowadzących leczenie, pracodawcę oraz każdą inną osobę fizyczną lub osobę prawną do dostarczenia Towarzystwu wszystkich niezbędnych informacji dotyczących okoliczności oraz następstw wypadku będącego przyczyną zgłoszenia mojego roszczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie, a w szczególności danych ujawniających mój stan zdrowia, przez Chartis Europe Spółka Akcyjna Oddział w Polsce, z siedzibą w Warszawie przy ul. Marszałkowskiej 111, w celach związanych z działalnością prowadzoną przez Chartis Europe Spółka Akcyjna Oddział w Polsce. Moja zgoda na przetwarzanie danych obejmuje również przetwarzanie tych danych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania danych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podania danych zamieszczanych w niniejszym dokumencie, o przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz prawie do ich poprawiania (zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – Dz. U.n r 133, poz. 883).

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data