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 ZDARZENIA/ ROSZCZENIA Z TYTUŁU ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA DEPOZYTÓW CZŁONKÓW SKOK**	Nr roszczenia	Data wpływu do Zakładu Ubezpieczeń

DANE ZGŁASZAJĄCEGO ZDARZENIE/ ROSZCZENIE (UBEZPIECZONEGO/ ZARZĄDU SKOK/ KASY KRAJOWEJ/ ZARZĄDCY KOMISARYCZNEGO SKOK LUB SYNDYKA

Imię i nazwisko/ Nazwa…..... PESEL .....

Ulica i numer domu/ lokalu..... Telefon kontaktowy .....

Kod i miejscowość .....

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO – SKOK

Nazwa SKOK.....

Seria i nr polisy…….....

SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO ZDARZENIA/ ROSZCZENIA

Kwota roszczenia ……

Data uzyskania przez zgłaszającego zdarzenie lub roszczenie informacji o niemożności zaspokojenia przez SKOK wierzytelności z tytułu depozytów członka SKOK □□-□□-□□□□

Data złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości SKOK/ Data złożenia wniosku o wykreślenie SKOK z rejestru bez przeprowadzania postępowania upadłościowego w trybie art. 43 ustawy o SKOK* □□-□□-□□□□

Data uprawomocnienia się postanowienia sądu o ogłoszeniu upadłości SKOK/ Data uprawomocnienia się postanowienia o wykreśleniu SKOK z rejestru w trybie art. 43 ustawy o SKOK* □□-□□-□□□□

Uwagi……
……
……
……
……
……
……
……

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZONEGO – ZGŁASZAJĄCEGO ROSZCZENIE

Proszę o wypłatę odszkodowania:

☐ przelewem na konto nr ☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

Właściciel konta i jego adres……

☐ przekazem pocztowym 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 UBEZPIECZONEGO LUB ZGŁASZAJĄCEGO ZDARZENIE/ ROSZCZENIE

Miejscowość i data	Podpis

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

☐ dowód osobisty Ubezpieczonego ☐ potwierdzenie SKOK wysokości depozytów z odsetkami Ubezpieczonego	☐ kopie umów depozytowych Ubezpieczonego ☐ inne……

„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.”

ZAŁĄCZNIKI DOŁĄCZANE PRZEZ ZARZĄD SKOK/ KASĘ KRAJOWĄ/ ZARZADCĘ KOMISARYCZNEGO SKOK LUB SYNDYKA
(prosimy zaznaczyć właściwy dokument; załączyć oryginał dokumentu lub kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem)

☐ lista wierzytelności członków SKOK z tytułu depozytów, sporządzona przez Zarząd SKOK, Zarządcę komisarycznego SKOK lub syndyka	☐ inne……