



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 SZKODY Z UBEZPIECZENIA KARTY IKM

Nr roszczenia

Data wpływu
do TUW SKOK

Z TYTUŁU NIEUPRAWNIONYCH TRANSAKCJI

UTRATA GOTÓWKI WSKUTEK ROZBOJU
(nie dotyczy kart płatniczych)

DANE UBEZPIECZONEGO (posiadacza karty)

Imię i nazwisko

PESEL

Ulica i numer domu.....

Telefon kontaktowy

Kod i miejscowość

Nr rachunku posiadacza karty:

Nr karty:

UŻYTKOWNIK KARTY

Imię i nazwisko

PESEL

Ulica i numer domu.....

Telefon kontaktowy

Kod i miejscowość

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

Nr polisy Suma ubezpieczenia.....

Pieczętka SKOK

Data wydania i aktywacji karty --

WYSOKOŚĆ SZKODY (wartość nieuprawnionych transakcji dokonanych w ciężar rachunku rozliczeniowego członka SKOK w okresie 12 godzin poprzedzających zastrzeżenie karty – w PLN, albo wysokość dokonanej wypłaty gotówki z kasy SKOK w okresie 12 godzin poprzedzających zastrzeżenie karty):

.....

Pieczętka i podpis osoby sporządzającej

DANE DOTYCZĄCE WYPADKU

Data zdarzenia ubezpieczeniowego:

--

godzina zdarzenia:

