



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 GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA
POŻYCZKOBIORCÓW
OD UTRATY PRACY**

Nr roszczenia

Data wpływu
Do TUW SKOK

DANE ZGŁASZAJĄCEGO ROSZCZENIE (SKOK)

Nr polisy Okres ubezpieczenia od dnia -- do dnia --

Pieczętka i podpis osoby sporządzającej.....

Pieczęć SKOK

DANE POŻYCZKOBIORCY

Imię i nazwisko PESEL

Ulica i numer domu.....

Kod i miejscowość Telefon kontaktowy

ZGŁASZANE ROSZCZENIE

świadczenie z tytułu UTRATY PRACY przez Pożyczkobiorcę

DANE DOTYCZĄCE WYPADKU UBEZPIECZENIOWEGO

Data utraty pracy: --

Data zarejestrowania się Pożyczkobiorcy w Urzędzie Pracy jako bezrobotny: --

Na mocy zawartej Umowy Cesji świadczenie ubezpieczeniowe zostanie wypłacone SKOK

OŚWIADCZENIE SKOK:

Wypłata świadczenia ubezpieczeniowego ma być dokonana przelewem na konto numer :

.....

Właściciel konta.....

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)

świadectwo pracy – uwierzytelniona kopia

zaświadczenie z właściwego urzędu poświadczające zarejestrowanie Ubezpieczonego jako bezrobotnego

„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.”