



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 SZKODY
Z UBEZPIECZENIA UTRATY
DOKUMENTÓW W NASTĘPSTWIE
KRADZIEŻY LUB ROZBOJU**

Nr roszczenia

Data wpływu
do TUW SKOK

ZGŁOSZENIE SZKODY Z TYTUŁU

- KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM ROZBOJU KRADZIEŻY ZWYKŁEJ

ZGŁOSZENIE SZKODY DOTYCZY:

- DOWÓDU OSOBISTEGO UBEZPIECZONEGO
 PASZPORTU UBEZPIECZONEGO
 PRAWA JAZDY UBEZPIECZONEGO
 DOWODU REJSTRACYJNEGO POJAZDU STANOWIĄCEGO WŁASNOŚĆ LUB WSPÓŁWŁASNOŚĆ UBEZPIECZONEGO
 KARTY PŁATNICZEJ VISA/MASTERCARD

DANE UBEZPIECZONEGO

Imię i nazwisko

PESEL

.....

.....

Adres

.....

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

Nr polisy Suma ubezpieczenia.....

Ubezpieczenie od dnia --

Pieczętka i podpis osoby sporządzającej.....

Pieczęć SKOK

DANE DOTYCZĄCE WYPADKU

Data zdarzenia ubezpieczeniowego: --

Wartość szkody:

Miejsce, przyczyna, okoliczności i przebieg zdarzenia ubezpieczeniowego:

.....
.....
.....
.....

O zdarzeniu powiadomiono w dniu --

jednostkę Policji

.....
(podać nazwę jednostki policji i adres)

DYSPOZYCJA WYPŁATY ODSZKODOWANIA

Proszę o wypłatę odszkodowania:

przelewem na konto nr

Właściciel konta

ZAŁĄCZNIKI

W przypadku pierwszej szkody:

kserokopia duplikatu lub nowo wydanego dokumentu:

- dowód osobisty prawo jazdy
 paszport dowód rejestracyjny karta płatnicza

zaświadczenie z jednostki Policji

W przypadku kolejnej szkody:

kserokopia duplikatu lub nowo wydanego dokumentu

- dowód osobisty prawo jazdy
 paszport dowód rejestracyjny karta płatnicza

rachunki za poniesione urzędowe koszty wykonania duplikatów dokumentów oraz koszty wykonania fotografii koniecznych do odtworzenia dokumentów

zaświadczenie z jednostki Policji

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 i kompletne.

PODPIS UBEZPIECZONEGO

Miejscowość i data

Podpis

„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.”