



SKOK
UBEZPIECZENIA

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych
Spółdzielczych Kas Oszczędnościowo-Kredytowych
61-743 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 UBEZPIECZEŃ TURYSTYCZNYCH
UTRATA LUB USZKODZENIE BAGAŻU**

Nr roszczenia

Data wpływu
do TUW SKOK

DANE UBEZPIECZONEGO

| | |
|-------------------------|--------------------------|
| Imię i nazwisko | PESEL |
| Ulica i numer domu..... | Telefon kontaktowy |
| Kod i miejscowość | |

DANE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA

Nr polisy Suma ubezpieczenia: **1.000,00 zł**

Okres trwania imprezy turystycznej: od dnia -- do dnia --

DANE DOTYCZĄCE SZKODY

Miejsce oraz data wystąpienia zdarzenia powodującego szkodę --

Szczegółowy opis zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czy Ubezpieczony(a) kontaktował(a) się z Centrum Pomocy? TAK NIE

Czy Ubezpieczony(a) powiadomił(a) o zdarzeniu miejscową policję? TAK NIE

Czy Ubezpieczony(a) wystąpił(a) o odszkodowanie za zniszczony / utracony bagaż do innych instytucji (np. przewoźnika, hotelu, innego ubezpieczyciela)? TAK NIE

Jeśli tak, proszę podać szczegółowe informacje

.....

.....

Czy Ubezpieczony(a) otrzymał(a) środki pieniężne na pokrycie poniesionych kosztów z innego źródła? TAK NIE

Jeśli tak, proszę podać informacje o kwocie wypłaty, przez kogo została wypłacona (jeśli przez innego Ubezpieczyciela proszę podać nr polisy)

.....

.....

WYKAZ INSTYTUCJI POWIADOMIONYCH O POWSTAŁEJ SZKODZIE (np. biuro podróży, przewoźnik, hotel, policja)

| Instytucja | Data powiadomienia | Czy sporządzono raport ze zdarzenia |
|-------------|--------------------|-------------------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

SPIS USZKODZONYCH LUB UTRACONYCH PRZEDMIOTÓW wraz z określeniem ich wartości i roku nabycia

| Opis przedmiotu - dokładna charakterystyka z podaniem uszkodzeń i daty zakupu | Wartość przedmiotu w stanie nowym |
|---|-----------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |

OŚWIADCZENIE ZGŁASZAJĄCEGO ROSZCZENIE

Proszę o wypłatę odszkodowania na niżej podany numer konta:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| □□ | - | □□□□ | - | □□□□ | - | □□□□ | - | □□□□ | - | □□□□ | - | □□□□ | - | □□□□ |
|----|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|

Właściciel konta.....

Przekaz pocztowy 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 ZGŁASZAJĄCEGO ROSZCZENIE

| | |
|--------------------|--------|
| Miejscowość i data | Podpis |
|--------------------|--------|

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

- dokumenty dotyczące okoliczności, charakteru i rozmiaru szkody (w tym wystawione przez przewoźnika dokumenty potwierdzające wystąpienie szkody)
- własny dokument tożsamości

„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.”