

**ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA BAGAŻU PODRÓŻNEGO / SPRZĘTU SPORTOWEGO**

Prosimy o dokładne wypełnienie poniższego formularza i dostarczenie drogą korespondencyjną bezpośrednio na adres SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. lub za pośrednictwem biura podróży. Do formularza prosimy dołączyć:

1. polisę (nie dotyczy umów generalnych),
2. protokół policji - jeśli został sporządzony,
3. zaświadczenie od przewoźnika - jeśli zostało sporządzone,
4. zaświadczenie z hotelu, domu wczasowego, kempingu itp. - jeśli zostało sporządzone.

Dodatkowo, w zależności od rodzaju szkody prosimy dołączyć:

1. zeznania świadków,
2. oryginalne rachunki i dowody opłat potwierdzające wypożyczenie sprzętu narciarskiego,
3. inne dokumenty potwierdzające zgłaszane roszczenia.

**Adres do korespondencji:**

**SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., Zespół Obsługi Roszczeń Turystycznych**  
**ul.Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa; tel. 22 505 61 60**

**DANE OSOBOWE UBEZPIECZONEGO**

1. Nazwisko i imię:

2. Adres: .....  
 kod pocztowy ..... miejscowość ..... ulica ..... telefon .....

3. Adres do korespondencji: .....

4. Adres e-mail:

5. Data urodzenia:         .....  
 dzień miesiąc rok ..... imiona rodziców ..... zawód .....

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przesyłanie korespondencji odnośnie zgłoszonego roszczenia drogą elektroniczną (e-mail, sms)?  Tak  Nie

**DANE O POLISIE**

6. Nr polisy: ..... ważna od         do          
 dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

7. Ubezpieczający/Biuro podróży: .....

**INFORMACJE O SZKODZIE**

8. Data rozpoczęcia podróży:         .....  
 dzień miesiąc rok godzina .....  
 Data zakończenia podróży:         .....  
 dzień miesiąc rok godzina .....

9. Zdarzenie:         .....  
 dzień miesiąc rok godzina ..... miejscowość ..... kraj .....

10. Rodzaj szkody: .....

11. Szczegółowy opis zdarzenia: .....  
 .....  
 .....

12. Zdarzenie zgłoszono: policji  / organizatorowi imprezy turystycznej  / przewoźnikowi  / w polskim przedstawicielstwie za granicą .

13. Jeśli są świadkowie zdarzenia, to podać nazwiska i imiona oraz ich adresy:

.....  
.....

14. Wykaz rzeczy zniszczonych i / lub utraconych:

Nazwa przedmiotu	Rodzaj materiału	Wartość początkowa	Stopień uszkodzenia

Ogółem wysokość zgłoszonych roszczeń ..... złotych.

15. Czy posiada Pan / Pani inną polisę obejmującą ochroną ubezpieczeniową to zdarzenie?  Tak  Nie

Jeśli tak, to prosimy podać:

nazwę zakładu ubezpieczeń: ..... nr polisy: .....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że powyższe informacje zostały przeze mnie udzielone zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

**FORMA WYPŁATY ODSZKODOWANIA**

Należne odszkodowanie należy przekazać na złotówkowe konto bankowe o numerze:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Nazwa i nr oddziału banku: .....

Nazwisko i imię właściciela konta bankowego: .....