

ZGŁOSZENIE SZKODY Z TYTUŁU¹:

- ubezpieczenia Nieruchomości z jej Stałymi elementami od Pożaru i innych Zdarzeń losowych,
- ubezpieczenie Ruchomości domowych od Pożaru i innych Zdarzeń losowych,
- ubezpieczenia Ruchomości domowych i Stałych elementów od Kradzieży z włamaniem, Dewastacji i Rabunku,
- ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym,
- ubezpieczenia Elementów szklanych od Stłuczenia.

Numer szkody (wypełnia TU EUROPA SA):	
Numer polisy (wypełnia TU EUROPA SA):	

Data zdarzenia: □□-□□-□□□□ (godzina) (miejsowość, adres)	
Dane Ubezpieczającego	
Imię i nazwisko / Nazwa przedsiębiorstwa	
Adres □□ □□□ (miejsowość)	(ulica, nr domu, nr mieszkania)
Telefony/adresy e-mail:	
Dane Ubezpieczonego	
Imię i nazwisko / Nazwa przedsiębiorstwa	
Adres □□ □□□ (miejsowość)	(ulica, nr domu, nr mieszkania)
Telefony/adresy e-mail:	
Dane Poszkodowanego (w przypadku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej)	
Imię i nazwisko (nazwa przedsiębiorstwa)	
Adres □□ □□□ (miejsowość)	(ulica, nr domu, nr mieszkania)
Telefony/adresy e-mail:	
Stosunek służbowy lub rodzinny do Ubezpieczonego	
Dane sprawcy Szkody (w przypadku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej)	
Imię i nazwisko (nazwa przedsiębiorstwa)	
Adres □□ □□□ (miejsowość)	(ulica, nr domu, nr mieszkania)
Telefony/adresy e-mail:	
Stosunek służbowy lub rodzinny do Poszkodowanego	
Dane o innych ubezpieczeniach:	
Czy poszkodowany dodatkowo posiada polisę ubezpieczeniową, która swym zakresem może obejmować mienie dotknięte szkodą ? NIE <input type="checkbox"/> ; TAK <input type="checkbox"/> nazwa zakładu ubezpieczeń	
Czy powiadomiono inny zakład ubezpieczeń o zdarzeniu ? NIE <input type="checkbox"/> ; TAK <input type="checkbox"/> .	
Informacje dotyczące zdarzenia:	

¹ Proszę zaznaczyć właściwe.

Przyczyna szkody:

.....

.....

.....

.....

Okoliczności powstania szkody (stwierdzone lub domniemane):

.....

.....

.....

.....

.....

Przedmiot szkody i jego wartość:

.....

.....

.....

.....

.....

Szkody osobowe. Należy wymienić doznane obrażenia.

.....

.....

.....

.....

Świadkowie (należy podać dane)

.....

.....

O szkodzie powiadomiono:

- Policję -
- Straż Pożarną -
- Administrację budynku -
- Inne -

Oświadczenia:

- Oświadczam, że informacje zamieszczone w niniejszym druku podałam/em zgodnie z prawdą i moją najlepszą wiedzą. Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż w przypadku niewłaściwego / niepełnego wypełnienia druku, może wystąpić konieczność uzupełnienia informacji w nim zawartych.
- Oświadczam, że z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałam/em odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie lub innej jednostce TU Europa S.A.
- Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego odszkodowania, w terminie 7 dni od daty wezwania przez TU Europa S.A., jeżeli zostaną ujawnione inne okoliczności niż przyjęto za podstawę do ustalenia stanu faktycznego i wypłaty odszkodowania.
- Klauzula dla osób fizycznych: Zgodnie z 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 z póź. zm.), Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździsta 62 informuje, że jest administratorem Pani/a danych osobowych, które będą przez nas przetwarzane w związku z rozpatrzeniem roszczenia i jego realizacją na warunkach określonych w *Ogólnych warunkach ubezpieczenia „Domowy spokój”*. Jednocześnie informujemy, że służy Pani/u prawo do wglądu do swoich danych osobowych i prawo ich poprawiania, a przetwarzanie danych w celach innych niż działalność statutowa TU Europa S.A. wymaga Pani/a uprzedniej zgody. Podanie danych jest dobrowolne, ich podanie jest jednak niezbędne do rozpatrzenia przez Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. roszczenia na warunkach określonych w *Ogólnych warunkach ubezpieczenia „Domowy spokój”*.

Do zawiadomienia załączam:

.....

.....

.....

.....

.....

Przyznane odszkodowanie należne Ubezpieczonemu, proszę przelać na konto:

.....

.....

Dane osoby składającej zawiadomienie:

Imię i nazwisko Seria i nr dok. tożsamości.....

Miejscowość.....Data □□-□□-□□□□, podpis

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji w formie elektronicznej. (Uwaga: Przy zaznaczeniu tej opcji konieczne należy podać swój adres e-mail)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o zgłoszonym roszczeniu drogą SMS na podany w zgłoszeniu numer

Data pieczęć i podpis osoby przyjmującej zawiadomienie