

## Wniosek o wypłatę świadczenia

### Jak zgłosić szkodę?



#### ONLINE

Za pomocą formularza na [www.tueuropa.pl](http://www.tueuropa.pl)  
lub mailowo na adres [szkody@tueuropa.pl](mailto:szkody@tueuropa.pl)



#### TELEFONICZNIE

Dzwoniąc na infolinię  
**801 500 300\* | 71 36 92 887**  
w godz. 8.00 - 20.00 od poniedziałku do piątku  
w sobotę w godz. 8.00 - 16.00  
\*według stawek operatora



#### PISEMNIE

Wysyłając zgłoszenie na adres centrali  
Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.  
ul. Gwiaździsta 62  
53-413 Wrocław

### Masz pytania?



Napisz do nas:  
[bok@tueuropa.pl](mailto:bok@tueuropa.pl)

Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.  
ul. Gwiaździsta 62 53-413 Wrocław



Zadzwoń na infolinię  
**801 500 300\* | 71 36 92 887**  
w godz. 8.00 - 20.00  
od poniedziałku do piątku  
w godz. 8.00 - 16.00 w soboty  
\*opłata wg stawek operatora



Zamów rozmowę na  
[www.tueuropa.pl](http://www.tueuropa.pl)



Porozmawiajmy na Messenger  
[@grupaeuropa](https://www.facebook.com/grupaeuropa)

### Prosimy o wypełnienie wniosku DRUKOWANYMI LITERAMI

Numer polisy /certyfikatu lub umowy kredytu / pożyczki (wpisz, jeśli posiadasz te dane)

#### Podaj rodzaj zdarzenia

- Zgon/zgon w wyniku Następstwa Nieszczęśliwego Wypadku (NNW)
- Następstwa Nieszczęśliwego Wypadku (NNW)
- Całkowita niezdolność do pracy potwierdzona orzeczeniem ZUS/KRUS
- Częściowa niezdolność do pracy potwierdzona orzeczeniem ZUS/KRUS
- Czasowa niezdolność do pracy potwierdzona zwolnieniem lekarskim
- Poważne zachorowanie
- Hospitalizacja
- Inwalidztwo
- Utrata stałego źródła dochodu/utrata pracy

## Dane zgłaszającego

Imię Nazwisko

PESEL (data urodzenia w przypadku nie posiadania PESEL)\*

\*prosimy o podanie, jeżeli jako zgłaszający jesteś również uprawnionym do otrzymania świadczenia

Adres do korespondencji

ulica nr domu nr lokalu

kod pocztowy miejsowość kraj

Adres e-mail Telefon kontaktowy

Kim jestem?

ubezpieczającym ubezpieczonym uprawnionym poszkodowanym sprawcą osobą trzecią

## Dane ubezpieczonego (jeśli inny niż zgłaszający)

Imię Nazwisko

PESEL (data urodzenia w przypadku nie posiadania PESEL)

Adres do korespondencji

ulica nr domu nr lokalu

kod pocztowy miejsowość kraj

Adres e-mail Telefon kontaktowy

## Przyczyna i okoliczności zajścia zdarzenia

(prosimy abyś podał znane Ci okoliczności zdarzenia, takie jak czas wystąpienia (data, godzina); miejsce powstania, w tym krótki opis leczenia)

Data Godzina

Miejsce powstania

Opis zdarzenia

Krótki opis leczenia

Adres przychodni lub lekarza rodzinnego ubezpieczonego (nie dotyczy utraty stałego źródła dochodu/utraty pracy)

## Wykaz dokumentów, które są wymagane do rozpatrzenia zgłoszenia

### Zgon ubezpieczonego / zgon w wyniku Następstwa Nieszczęśliwego Wypadku (NNW)

---

1. Odpis aktu zgonu ubezpieczonego
2. Dokumenty stwierdzające okoliczności zgonu ubezpieczonego (np. informacja policji lub prokuratury, jeśli zostały sporządzone)
3. Zaświadczenie lekarskie o przyczynie zgonu lub karta zgonu (karta statystyczna do karty zgonu)

### Całkowita / częściowa niezdolność do pracy

---

1. Orzeczenie ZUS/KRUS zgodne z warunkami ubezpieczenia
2. Dokumentacja, na podstawie której wydano orzeczenie

### Czasowa niezdolność do pracy

---

1. Zaświadczenie/potwierdzenie od lekarza o czasowej niezdolności do pracy potwierdzające okres przerwy w pracy lub, jeżeli miał miejsce pobyt w szpitalu, historia pobytu w szpitalu

### Poważne zachorowanie

---

1. Kopia dokumentacji medycznej stwierdzającej poważne zachorowanie

### Hospitalizacja

---

1. Wypis lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające okres pobytu w szpitalu
2. Historia pobytu w szpitalu (karta informacyjna leczenia szpitalnego)

### Inwalidztwo

---

1. Zaświadczenie lekarza specjalisty stwierdzające utratę lub całkowitą i nieodwracalną dysfunkcję narządu lub kończyny

### Utrata stałego źródła dochodu / utrata pracy

---

1. W przypadku osób fizycznych uzyskujących dochody na podstawie stosunku pracy: świadectwo pracy albo oświadczenie pracodawcy o rozwiązaniu stosunku pracy
2. W przypadku osób fizycznych uzyskujących dochody z tytułu kontraktu menedżerskiego: potwierdzenie rozwiązania kontraktu menedżerskiego i kopia kontraktu menedżerskiego
3. W przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, odpowiednio:
  - 1) Zaświadczenie o wykreśleniu z Ewidencji działalności gospodarczej
  - 2) Zaświadczenie o statusie bezrobotnego
  - 3) Oświadczenie określające podstawę prawną, która wpłynęła na wykreślenie z Ewidencji działalności gospodarczej
  - 4) Oświadczenie pracodawcy o rozwiązaniu umowy cywilno-prawnej z ubezpieczonym

**Uwaga:** Przed każdorazową wypłatą świadczenia miesięcznego należy dostarczyć aktualny dowód pobrania zasiłku dla bezrobotnych, a gdy okres pobrania zasiłku się skończył – zaświadczenie potwierdzające status bezrobotnego

Załączenie wymienionych dokumentów przyspieszy przeprowadzenie postępowania likwidacyjnego.

W uzasadnionych przypadkach poprosimy Cię o inne dokumenty lub informacje bezpośrednio związane ze zdarzeniem ubezpieczeniowym, potwierdzające zajście i okoliczności tego zdarzenia.

## Dane do wypłaty świadczenia – podaj dane właściciela rachunku bankowego

Właściciel rachunku (Imię, nazwisko / Nazwa firmy)

Numer rachunku bankowego

## Oświadczenia

1. 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.
2. Zostałam/-łam poinformowany/-a na temat celów i zasad przetwarzania danych osobowych przez TU Europa S.A oraz TU na Życie Europa. S.A. w Karcie informacyjnej RODO, która stanowi załącznik do niniejszego dokumentu.

## Zaznaczenie tych zgód usprawni i przyspieszy naszą komunikację w trakcie rozpatrywania zgłoszenia

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o zgłoszonej szkodzi:

elektronicznie na podany w zgłoszeniu adres e-mail  drogą SMS na podany w zgłoszeniu numer telefonu

## Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

Data \_\_\_\_\_

Podpis zgłaszającego \_\_\_\_\_

**UWAGA!** W przypadku złożenia wniosku do TU na Życie Europa S.A., jeśli jako zgłaszający, jesteś również uprawniony do otrzymania świadczenia, prosimy o wypełnienie Formularza AML. Jeśli to możliwe, Formularz AML powinien wypełnić każdy z uprawnionych do otrzymania świadczenia.

## Wypełnia osoba upoważniona:

Stwierdzam zgodność podanych danych z okazanym dokumentem tożsamości oraz potwierdzam własnoręczność złożonego podpisu.

Podтверждение osoby принимающей wniosek (jeśli zgłoszenie składane jest za pośrednictwem np. banku)

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Numer RAU osoby wykonującej czynności agencyjne \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Dotyczy produktu ubezpieczeniowego \_\_\_\_\_

Podpis i pieczęć służbowa/oddziału \_\_\_\_\_

## Twoja opinia jest dla nas ważna

Zapraszamy Cię do wypełnienia krótkiej anonimowej ankiety dotyczącej produktów i obsługi Grupy Ubezpieczeniowej Europa. Bardzo zależy nam na Twojej opinii. Dzięki niej będziemy mogli ciągle się doskonalić.



[tueuropa.pl/ankieta](https://tueuropa.pl/ankieta)

Informacja na temat celów i zasad przetwarzania danych osobowych przez TU Europa S.A. / TU na Życie Europa S.A.



## Kto jest administratorem Twoich danych osobowych?

Administratorem podanych przez Ciebie danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu lub Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu (w zależności który administrator przeprowadzi postępowanie likwidacyjne).

Możesz się z nami skontaktować:

- ✦ wysyłając e-mail na adres [bok@tueuropa.pl](mailto:bok@tueuropa.pl)
- ✦ wypełniając formularz kontaktowy na naszej stronie [tueuropa.pl](http://tueuropa.pl)
- ✦ dzwoniąc pod numer 801 500 300 lub 71 369 28 87 (opłata wg stawek operatora)
- ✦ pisząc na adres naszej siedziby

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możesz skontaktować się również bezpośrednio z naszym inspektorem ochrony danych wysyłając e-mail na adres [iod@tueuropa.pl](mailto:iod@tueuropa.pl).



## W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzamy Twoje dane osobowe?

Twoje dane osobowe przetwarzamy:

- ✦ na podstawie konieczności przetwarzania do wykonania umowy ubezpieczenia, obowiązku prawnego ciążącego na administratoze oraz na podstawie Twojej zgody w celu przeprowadzenia postępowania likwidacyjnego, w tym pozyskania dokumentacji o Twoim stanie zdrowia od podmiotów świadczących usługi medyczne
- ✦ na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratoze w celu wypełnienia przez administratora obowiązków wynikających z przepisów o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu oraz w celu wypełnienia przez administratora obowiązków wynikających z przepisów o wypełnianiu międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA oraz przepisów o automatycznej wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (CRS) – dotyczy TU na Życie Europa S.A.
- ✦ na podstawie konieczności przetwarzania danych do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora w celu podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym.
- ✦ na podstawie Twojej zgody w celach marketingu naszych produktów, w tym dla celów analitycznych i profilowania. Tworzony profil będzie dotyczył Twoich preferencji lub domniemyanych potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych



## Kto może być odbiorcą Twoich danych osobowych?

Twoje dane osobowe mogą być przekazane podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie, m.in. reasekuratorom, asystorom, dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym w celu windykacji należności, podmiotom, którym zlecono prowadzenie czynności w postępowaniu likwidacyjnym – przy czym podmioty te będą przetwarzać dane na podstawie zawartej z nami umowy i wyłącznie w zakresie, w jakim zostanie wydane im polecenie.

Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane poza Europejski Obszar Gospodarczy o ile jest to konieczne do rozpatrzenia roszczenia.



## Jak długo będziemy przechowywać Twoje dane osobowe?

Twoje dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych osobowych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

Przestaniemy przetwarzać Twoje dane osobowe w momencie, kiedy zgłosisz sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w oparciu o prawnie uzasadniony interes administratora.



## Jakie przysługują Ci prawa w zakresie przetwarzania Twoich danych osobowych?

Zawsze możesz poprosić nas o dostęp do swoich danych osobowych. Możesz również skorzystać z prawa żądania sprostowania swoich danych osobowych, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania:

- ✦ w zakresie, w jakim przetwarzamy dane osobowe w oparciu o prawnie uzasadniony interes administratora, przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych
- ✦ w zakresie, w jakim przetwarzamy dane osobowe na podstawie Twojej zgody masz prawo jej wycofania w dowolnym momencie; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonaliśmy na podstawie zgody przed jej wycofaniem
- ✦ w zakresie, w jakim przetwarzamy dane osobowe w celu wykonania umowy ubezpieczenia lub na podstawie zgody – przysługuje Ci także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od nas swoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego np. w formacie.csv,xml; możesz przestać te dane osobowe innemu administratorowi danych osobowych
- ✦ przysługuje Ci również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.



W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Biurem Obsługi Klienta lub naszym inspektorem ochrony danych.



## Jak przetwarzamy Twoje dane osobowe?

W związku z przetwarzaniem podanych przez Ciebie danych osobowych, decyzje dotyczące Twojej osoby będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Decyzje te będą dotyczyły wysokości składki ubezpieczeniowej. W przypadku tak podjętej decyzji, masz prawo do jej zakwestionowania, do wyrażenia własnego stanowiska lub do uzyskania interwencji naszego pracownika w tym zakresie.



## Czy podanie danych osobowych jest obowiązkowe?

Podanie przez Ciebie danych osobowych jest konieczne do wykonania umowy ubezpieczenia i przeprowadzenia postępowania likwidacyjnego.



Bez podania danych osobowych nie jest możliwe rozpatrzenie Twojego zgłoszenia.