

Miejscowość i data

 Dane zgłaszającego

Imię			
Nazwisko			
Adres Zamieszkania			
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Kod pocztowy	Miejscowość	Kraj	
Adres e-mail			
Telefon kontaktowy			
Data zawarcia umowy o świadczenie imprezy turystycznej/usługi powiązanej			

OŚWIADCZENIE

Jako poszkodowany klient biura
(nazwa biura)

z siedzibą w

oświadczam, że wartość zobowiązań umownych w związku z niewykonaniem imprezy turystycznej/usługi powiązanej przez ww. podmiot wynosi zł
słownie: zł

Wypłata z tytułu gwarancji ubezpieczeniowej ma nastąpić na*:

- numer rachunku bankowego

- właściciel rachunku:

- w postaci przekazu pieniężnego na adres:

.....

Czytelny podpis poszkodowanego klienta

.....

*Niepotrzebne skreślić

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze). Państwa dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia i realizacji Pani/Pan roszczenia. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych oraz ich poprawiania. Szczegółowe informacje o danych kontaktowych Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych Osobowych, a także o celach przetwarzania i podstawach prawnych przetwarzania danych osobowych, okresie przechowywania danych osobowych, odbiorcach danych oraz przysługujących Pani/Panu prawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, zawarte są w Informacji o zasadach przetwarzania danych osobowych dostępnej na stronie www.tueuropa.pl/ochrona-danych-osobowych.