

## Zgłoszenie szkody z ubezpieczenia kosztów leczenia oraz kosztów ratownictwa i transportu w czasie podróży zagranicznej

 Jak zgłosić szkodę – kontakt do Centrum Pomocy



### ONLINE

Mailowo na adres  
[szkody.turystyka@tueuropa.pl](mailto:szkody.turystyka@tueuropa.pl)



### TELEFONICZNIE

Dzwoniąc na infolinię  
**+48 22 568 98 28\***  
\*według stawek operatora



### PISEMNIEM

Wysyłając zgłoszenie na adres  
APRIL Polska Sp. z o.o.  
ul. Sienna 73, 00-833 Warszawa

### Dokumenty potrzebne do realizacji zgłoszenia

Do formularza prosimy dołączyć:

1. Polisę (nie dotyczy osób ubezpieczonych w ramach imprez zakupionych w biurach podróży),
2. Oryginalne rachunki,
3. Oryginalne dowody opłat,
4. Dokumentację medyczną zawierającą diagnozę lekarską i/lub epikryzę.

Dodatkowo, w zależności od rodzaju szkody, będziemy potrzebować:

1. Protokół policji z miejsca zdarzenia,
2. Zeznania świadków,
3. Akt zgonu,
4. Inne dokumenty potwierdzające zgłaszane roszczenia.

## CZĘŚĆ A – wypelnia ubezpieczony

### Dane ubezpieczonego

Imię  Nazwisko

PESEL (w przypadku cudzoziemców – data urodzenia)

Adres do korespondencji

Ulica  Nr domu  Nr lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Telefon kontaktowy  Adres e-mail

### Dane polisy

Nr polisy  Ważna od  DD-MM-RRRR do  DD-MM-RRRR

Ubezpieczający/biuro podróży

## Informacje o szkodzie

Wyjazd z Polski	DD-MM-RRRR gg: mm	lub	Wyjazd z miejsca zamieszkania	DD-MM-RRRR gg: mm
Powrót do Polski	DD-MM-RRRR gg: mm		Powrót do miejsca zamieszkania	DD-MM-RRRR gg: mm
Zdarzenie	DD-MM-RRRR gg: mm			
Miejscowość			Kraj	

Przyjęcie ubezpieczonego do leczenia

Czy sprawa została zgłoszona do Centrum Pomocy?  TAK nr sprawy   NIE

Szczegółowy opis zachorowania/wypadku, włącznie z charakterem obrażeń ciała

Nazwy i adresy placówek medycznych, w których ubezpieczony leczył się przed zachorowaniem/wypadkiem

Nazwy i adresy placówek medycznych, w których ubezpieczony leczył się po zachorowaniu/wypadku

Dane lekarzy lub jednostek medycznych, w których poszkodowany leczył się przed wyjazdem

Jeżeli zdarzenie dotyczyło wypadku komunikacyjnego, prosimy podać nr rejestracyjny samochodu i komisariat policji, na który sprawa została zgłoszona

Jeżeli ubezpieczony w chwili wypadku prowadził pojazd samochodowy, prosimy podać numer i kategorie prawa jazdy

Kto i gdzie udzielił ubezpieczonemu pierwszej pomocy medycznej?

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

## Wielkość szkody

Data rachunku	Kwota w lokalnej walucie	Czego dotyczy rachunek	Kto opłacił rachunek

Czy spodziewa się Pan/Pani innych rachunków?  TAK  NIE

Czy posiada Pan/Pani inną polisę obejmującą ochroną ubezpieczeniową to zdarzenie?  TAK  NIE

Jeśli tak, to prosimy podać:

Nazwę zakładu ubezpieczeń

Numer polisy

## Oświadczenia

- Oświadczam, że powyższe informacje zostały przeze mnie udzielone zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.
- Zwalniam lekarzy leczących mnie z dochowania tajemnicy lekarskiej i wyrażam zgodę na udostępnienie lekarzom TU Europa S.A. dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby.
- Zwalniam publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej i wyrażam zgodę na udostępnienie lekarzom TU Europa S.A. dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 w celu obsługi ubezpieczenia w każdy sposób niezbędny dla realizacji tego celu. Ponadto, zgadzam się także na to, aby TU Europa S.A. przekazało dane firmie reasekuracyjnej, w tym za granicę, jeżeli będzie to wymagane w związku z warunkami reasekuracji ryzyk ubezpieczeniowych.

## Zaznaczenie tej zgody 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

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

Imię

Nazwisko

Numer rachunku bankowego

## Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

Data

Podpis ubezpieczonego

## 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

## CZĘŚĆ B – wypełnia biuro podróży

 Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

Data

Podpis ubezpieczającego /  
pracownika biura podróży\*

\*) Jeśli wyjazd odbywa się na imprezę organizowaną przez biuro podróży lub innego organizatora i jego przedstawiciel może potwierdzić zaistniałe okoliczności zdarzenia.

Informacja na temat celów i zasad przetwarzania danych osobowych przez TU 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.

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 administratorze oraz na podstawie Twojej zgody w celu przeprowadzenia postępowania likwidacyjnego, w tym pozyskania dokumentacji o Twoim stanie zdrowia od podmiotów świadczących usługi medyczne (o ile dotyczy)
- ✦ na podstawie konieczności przetwarzania danych do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora w celu podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym.



## 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 została im udzielona zgoda.

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, 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 przesłać 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.



## 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.