

ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA KOSZTÓW REZYGNACJI Z IMPREZY TURYSTYCZNEJ / KOSZTÓW PRZERWANIA UCZESTNICTWA W IMPREZIE TURYSTYCZNEJ / ANULOWANIA BILETU PODRÓŻY / ANULOWANIA NOCLEGÓW

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

1. polisę (nie dotyczy osób ubezpieczonych w ramach imprez zakupionych w biurach podróży),
2. umowę uczestnictwa w imprezie turystycznej i oświadczenie o rezygnacji lub przerwaniu uczestnictwa w imprezie turystycznej poświadczony w biurze podróży – dotyczy ubezpieczenia kosztów rezygnacji (KRI) oraz ubezpieczenia kosztów rezygnacji lub przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej (KRIP),
3. bilet podróży i oświadczenie o anulacji biletu podróży poświadczony w biurze podróży,
4. dowody wniesionych opłat za imprezę turystyczną/ bilet podróży/ noclegi.

Dodatkowo, w zależności od rodzaju szkody prosimy dołączyć:

1. oświadczenie zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych i pozyskiwanie dokumentacji medycznej – jeżeli zdarzenie ubezpieczeniowe dotyczy osoby bliskiej lub współuczestnika imprezy. Pomocniczo ubezpieczyciel przygotował oświadczenie stanowiące załącznik do zgłoszenia szkody.
2. dokumentację medyczną wraz z diagnozą lekarską,
3. protokół policji z miejsca zdarzenia,
4. akt zgonu,
5. zaświadczenie o utracie pracy,
6. oryginalne rachunki i oryginalne dowody opłat za transport powrotny,
7. zaświadczenie z biura podróży o kosztach transportu powrotnego przewidzianych w umowie,
8. inne dokumenty potwierdzające zgłaszane roszczenia.

Powyższy wniosek można złożyć:

- 1) pisemnie, na adres: Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A., ul. Gwiaździsta 62, 53-413 Wrocław, lub
- 2) w formie elektronicznej, wniesionej mailowo lub za pomocą narzędzia komunikacji udostępnionego przez Ubezpieczyciela na stronie www.tueuropa.pl, lub
- 3) osobiście lub przez pełnomocnika w siedzibie Spółki.

tel: 801 500 300 - dla połączeń z telefonów stacjonarnych, 71 36 92 887 - dla połączeń z telefonów komórkowych

CZĘŚĆ A – wypełnia Ubezpieczony

Dane o Ubezpieczonym

Imię:	Nazwisko:
Adres zameldowania:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(kod pocztowy)	(miejsowość)
Adres do korespondencji:	
<input type="text"/>	Adres e-mail
PESEL:*	

Rodzaj szkody

<input type="checkbox"/> koszty rezygnacji z imprezy turystycznej		
<input type="checkbox"/> koszty przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej		
<input type="checkbox"/> koszty anulowania biletu lotniczego	<input type="checkbox"/> biletu promowego	<input type="checkbox"/> biletu autobusowego
<input type="checkbox"/> koszty anulowania noclegów		

Informacje o imprezie turystycznej / bilecie podróży/ zakupie noclegów

Nazwa biura podróży, w którym wykupiono imprezę turystyczną / bilet podróży/ noclegi:				
Kraj docelowy:	Wykupiono w dniu:			
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	(dzień) (miesiąc) (rok)			
Początek imprezy / data wylotu:	Koniec imprezy / data powrotu:			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	(dzień) (miesiąc) (rok)			
Środek transportu (dla wariantu KRI / KRIP):				
<input type="checkbox"/> samolot	<input type="checkbox"/> statek	<input type="checkbox"/> autobus	<input type="checkbox"/> kolej	<input type="checkbox"/> inne: <input type="text"/>

Przyczyny rezygnacji z imprezy turystycznej / przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej / anulacji biletu podróży / anulacji noclegów

A	<input type="checkbox"/> nagle zachorowanie	<input type="checkbox"/> śmierć	<input type="checkbox"/> przedwczesny poród	<input type="checkbox"/> szkoda w mieniu	<input type="checkbox"/> nieszczęśliwy wypadek
	<input type="checkbox"/> inne <input type="text"/>				
B	Przy nieszczęśliwych wypadkach podać kto spowodował wypadek				

*) w przypadku cudzoziemców - data urodzenia

