

## ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA KOSZTÓW REZYGNACJI LUB PRZERWANIA IMPREZY TURYSTYCZNEJ/ ANULACJI BILETU LOTNICZEGO, AUTOKAROWEGO, PROMOWEGO/ ANULACJI REZERWACJI NOCLEGÓW

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

1. zał. nr 1 do druku zgłoszenia szkody z ubezpieczenia kosztów rezygnacji lub przerwania imprezy turystycznej/ anulacji biletu lotniczego, autokarowego, promowego/ anulacji rezerwacji noclegów,
2. polisę (nie dotyczy umów generalnych),
3. oryginał umowy uczestnictwa w imprezie turystycznej wraz z Warunkami Uczestnictwa w imprezie turystycznej i oświadczenie o rezygnacji lub przerwaniu uczestnictwa w imprezie turystycznej poświadczony w biurze podróży - dotyczy wariantu RG / RGS,
4. oryginał biletu lotniczego, autokarowego, promowego,
5. oryginał umowy rezerwacji noclegów – dotyczy wariantu RGH,
6. dowody wniesionych opłat za imprezę turystyczną / bilet lotniczy, autokarowy, promowy/ rezerwację noclegów.

Dodatkowo, w zależności od rodzaju szkody prosimy dołączyć:

1. dokumentację medyczną wraz z diagnozą lekarską,
2. protokół policji z miejsca zdarzenia,
3. akt zgonu,
4. oryginalne rachunki i oryginalne dowody opłat za transport powrotny,
5. zaświadczenie z biura podróży o kosztach transportu powrotnego przewidzianych w umowie,
6. inne dokumenty potwierdzające zgłaszane roszczenia,
7. wypowiedzenie umowy o pracę,
8. wyznaczenie daty rozpoczęcia pracy,
9. wezwanie do stawiennictwa w sądzie,
10. dokumenty potwierdzające uczestnictwo w procedurze pobierania szpiku kostnego.

**Adres do korespondencji:**  
**SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., Zespół Obsługi Roszczeń Turystycznych**  
**Ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa, tel. 22 505 61 60**

### 1. DANE O UBEZPIECZONYM

Nazwisko i imię:

Adres: .....  
kod pocztowy miejscowość ulica nr domu

Data urodzenia:         .....  
dzień miesiąc rok telefon e-mail

Adres do korespondencji: .....

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na przesyłanie korespondencji odnośnie zgłoszonego roszczenia drogą elektroniczną (e-mail, sms)?  Tak  Nie

### 2. DANE O POLISIE

Nr polisy: ..... ważna od         do          
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

### 3. RODZAJ SZKODY

Koszty rezygnacji z imprezy turystycznej  Koszty przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej   
 Koszty anulowania biletu lotniczego, autokarowego, promowego  Koszty anulowania rezerwacji noclegów

### 4. INFORMACJE O IMPREZIE TURYSTYCZNEJ/ BILECIE LOTNICZYM, AUTOKAROWYM, PROMOWYM/ REZERWACJI NOCLEGU

Nazwa biura podróży, obiektu hotelarskiego, internetowego systemu rezerwacyjnego, w którym wykupiono imprezę turystyczną/ bilet lotniczy, autokarowy, promowy/ rezerwację noclegów:

kraj docelowy ..... wykupiono w dniu:            
dzień miesiąc rok godzina

początek imprezy /data wylotu/ początek pobytu w obiekcie hotelarskim:           koniec imprezy/ data powrotu/ koniec pobytu w obiekcie hotelarskim:            
dzień miesiąc rok godzina dzień miesiąc rok godzina

środek transportu (dla wariantu RG/ RGS): samolot  statek  autobus  kolej  inne .....

