

ZGŁOSZENIE SZKODY Z TYTUŁU UBEZPIECZENIA BEZPIECZNE REZERWACJE

Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie poniższego formularza i dostarczenie go drogą korespondencyjną bezpośrednio na adres SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. lub za pośrednictwem agenta/biura podróży.

Do formularza prosimy dołączyć:

1. dokument ubezpieczenia,
2. umowa uczestnictwa w imprezie turystycznej lub konferencji, umowa rezerwacji poszczególnych usług turystycznych wyjazdu pakietowego, bilet lub faktura zakupu biletu, umowa rezerwacji noclegów,
3. oryginały rachunków i dowodów wniesionych opłat,
4. poświadczony przez organizatora podróży oświadczenie o rezygnacji z datą przyjęcia rezygnacji,
5. zaświadczenie organizatora podróży o wysokości potrąceń z tytułu rezygnacji z podróży.

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 UBEZPIECZONEGO

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 rezygnacji z konferencji
 Koszty anulowania biletu Koszty anulowania rezerwacji noclegów Koszty rezygnacji z wyjazdu pakietowego

4. INFORMACJE O PODRÓŻY

Nazwa organizatora podróży, u którego wykupiono podróż:

kraj docelowy wykupiono w dniu:
dzień miesiąc rok godzina

początek podróży: koniec podróży:
dzień miesiąc rok godzina dzień miesiąc rok godzina

środek transportu imprezy turystycznej: samolot statek autobus kolej inne

5. PRZYCZYNA REZYGNACJI Z PODRÓŻY

A. nagle zachorowanie śmierć komplikacje ciąży szkoda w mieniu nieszczęśliwy wypadek inne

B. przy nieszczęśliwych wypadkach prosimy podać kto spowodował wypadek:

C. data zdarzenia, które doprowadziło do rezygnacji z podróży/ przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej:
dzień miesiąc rok godzina

D. Data pisemnego zgłoszenia rezygnacji z podróży/ przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej u organizatora:
dzień miesiąc rok godzina

E. Jeżeli zgłoszenie rezygnacji z podróży/ przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej nie nastąpiło w ciągu 2 dni od daty zdarzenia, prosimy o podanie powodu:

F. Kogo dotyczy zdarzenie?

• Ubezpieczonego? tak nie nazwisko i imię:

• Osoby bliskiej nie biorącej udziału w wyjeździe? tak nie

stopień pokrewieństwa z uczestnikiem podróży:

nazwisko i imię: data urodzenia:

adres zamieszkania:

• Osoby towarzyszącej w wyjeździe? tak nie

nazwisko i imię: data urodzenia:

adres zamieszkania:

6. INNE INFORMACJE

Czy zdarzenie zostało zgłoszone w innym zakładzie ubezpieczeń? tak nie

Jeśli tak, to prosimy podać nazwę zakładu ubezpieczeń:

Nr polisy:

7. OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że powyższe informacje zostały przeze mnie udzielone zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.
- Zwalniam lekarzy leczących mnie w kraju stałego miejsca zamieszkania i za granicą z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej oraz zezwalam na udostępnienie dokumentacji z przebiegu leczenia, a w przypadku publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej zwalniam je z obowiązku dochowania tajemnicy oraz zezwalam na udostępnienie wszelkiego rodzaju dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby, o którą poprosi SIGNAL IDUNA.
- Zwalniam inne zakłady ubezpieczeń, urzędy i instytucje z obowiązku zachowania tajemnicy wobec SIGNAL IDUNA.

8. FORMA WYPŁATY ODSZKODOWANIA

Należne odszkodowanie należy przekazać na złotówkowe konto bankowe o numerze:

Nazwa i nr oddziału banku:

Nazwisko i imię właściciela konta bankowego:

.....
Data i podpis Ubezpieczonego

W zależności od zgłaszanego roszczenia należy dostarczyć:

W przypadku rezygnacji z powodu Współuczestnika podróży lub osoby bliskiej:

1. dokumenty potwierdzające pokrewieństwo/powinowactwo lub
2. druk delegacji służbowej wystawiony przez pracodawcę.

Nagle zachorowanie, powikłania ciąży:

1. dokumentacja medyczna z przeprowadzonego leczenia łącznie z wynikami badań, rozpoznaniem lekarskim (diagnozą) wraz z datą tego rozpoznania, potwierdzającą konieczność rezygnacji z podróży lub przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej (w tym – jeśli jest taka potrzeba – dokumentację dotyczącą przeszłości chorobowej Ubezpieczonego, Współuczestnika podróży bądź osób im bliskich).

Śmierć:

1. kopia aktu zgonu,
2. karta zgonu z przyczyną zgonu lub inne dokumenty potwierdzające przyczynę zgonu.

Szkoda w mieniu (w tym szkoda w mieniu pracodawcy):

1. poświadczenie organów administracyjnych lub policji o wystąpieniu szkody w mieniu,
2. dokumenty potwierdzające bezwzględną konieczność obecności Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży w związku z koniecznością wykonania czynności prawnych i administracyjnych, mających związek z powstaniem szkody,
3. zaświadczenie pracodawcy, że Ubezpieczony lub Współuczestnik podróży wchodzi w skład jego zarządu.

Kradzież samochodu:

1. zaświadczenie policji o zgłoszeniu kradzieży,
2. dokumenty potwierdzające bezwzględną konieczność obecności Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży w związku z koniecznością wykonania czynności prawnych i administracyjnych, mających związek z kradzieżą,
3. dokumenty potwierdzające własność skradzionego samochodu.

Kradzież dokumentów:

1. zaświadczenie policji o zgłoszeniu kradzieży,

Wypadek komunikacyjny:

1. zaświadczenie policji o wypadku komunikacyjnym, któremu uległ Ubezpieczony lub Współuczestnik podróży.

Wypowiedzenie umowy o pracę:

1. zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę,
2. wypowiedzenie umowy o pracę.

Wyznaczenie daty rozpoczęcia pracy:

1. zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę potwierdzające datę rozpoczęcia pracy,
2. dokument wydany przez odpowiedni Urząd Pracy potwierdzający posiadanie statusu osoby bezrobotnej w momencie zawierania umowy ubezpieczenia.

Wezwanie do sądu/na pierwszą rozprawę rozwodową lub separacyjną:

1. pismo/wezwanie z sądu, zgodnie z którym Ubezpieczony lub Współuczestnik podróży zobowiązany jest do stawienia się w sądzie.

Uczestnictwo w procedurze pobierania szpiku:

1. oświadczenie o otrzymaniu informacji z jednostek współpracujących z Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnym Do Spraw Transplantacji "POLTRANSPLANT" o zgodności tkankowej Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży i biorcy z uwzględnieniem daty otrzymania tej informacji,
2. dokumentację medyczną Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży z przebiegu procesu pobierania szpiku kostnego.

Reakcja alergiczna na szczepienia:

1. dokumentacja z przeprowadzonego leczenia łącznie z wynikami badań, rozpoznaniem lekarskim (diagnozą) wraz z datą tego rozpoznania, potwierdzającą konieczność rezygnacji z podróży lub przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej (w tym dokumentację dotyczącą przeszłości chorobowej Ubezpieczonego, Współuczestnika podróży bądź osób im bliskich).

Sanatorium:

1. pismo otrzymane z Narodowego Funduszu Zdrowia o zakwalifikowaniu się na leczenie sanatoryjne lub rehabilitację sanatoryjną wraz z pismem wyznaczającym datę stawienia się w sanatorium.

Adopcja:

1. zaświadczenie o rozpoczęciu procedury adopcji dziecka z odpowiedniego Ośrodka Adopcyjnego, zawierające potwierdzenie, że Ubezpieczony lub Współuczestnik podróży biorą udział w procedurze adopcji dziecka oraz datę przedstawienia propozycji dziecka do adopcji.

Egzamin poprawkowy:

1. zaświadczenie z dziekanatu uczelni lub szkoły wyższej potwierdzające konieczność udziału Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży w egzaminie poprawkowym pod rygorem skreślenia z listy studentów, termin wyznaczenia i datę tego egzaminu.

Powołanie do służby wojskowej:

1. pismo/wezwanie do rozpoczęcia służby wojskowej zawierające datę wystawienia oraz datę stawienia się do odpowiedniej jednostki wojskowej.

Zawody sportowe:

1. zaświadczenie o powołaniu do rozgrywek sportowych wydane przez odpowiedni związek sportowy zawierające datę powołania oraz datę rozgrywek sportowych.

Olimpiada międzyszkolna:

1. zaświadczenie o zakwalifikowaniu Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży do Olimpiady Międzyszkolnej wydane przez sekretariat szkoły, zawierające datę kwalifikacji oraz datę Olimpiady.

Dopłata do pokoju jednoosobowego:

1. zaświadczenie biura o wysokości dopłaty do pokoju jednoosobowego
2. dowód poniesionej dopłaty do pokoju jednoosobowego.

Transport do miejsca rozpoczęcia imprezy:

1. potwierdzenie zakupu biletu lotniczego, dowody poniesionych opłat,
2. bilet na publiczny środek transportu, który się opóźnił,
3. zaświadczenie o opóźnieniu tego środka transportu wydane przez przewoźnika.

SIGNAL IDUNA może poprosić o dostarczenie innych dokumentów niezbędnych do ustalenia zasadności i wysokości zgłaszanego roszczenia.

**ZAŁĄCZNIK NR 1
 DO WNIOSKU ZGŁOSZENIA SZKODY Z UBEZPIECZENIA BEZPIECZNE REZERWACJE**

ZAŁĄCZNIK WYPEŁNIA FIRMA, FAKTYCZNIE DOKONUJĄCA POTRĄCEŃ W ZWIĄZKU Z REZYGNACJĄ KLIENTA Z PODRÓŻY

Dotyczy:

Pani/Pan

Nr rezerwacji

OŚWIADCZENIE

Część I

Wysokość potrąconych przez organizatora kosztów podróży – łączna kwota

Kalkulacja ww. kwoty (zgodnie z art. 395 § 2 k.c przedsiębiorca jest zobowiązany przedstawić wszystkie poniesione rzeczywiście koszty związane z organizacją podróży klienta)

.....

Dla wariantu RGS (przerwanie uczestnictwa w imprezie turystycznej):

1. Wysokość dodatkowych kosztów transportu powrotnego

2. Wysokość niewykorzystanych świadczeń podróży

Część II

Niniejszym potwierdzam otrzymanie wpłat na kwotę, w związku z zawarciem umowy o świadczenie usług turystycznych.

Część III

Niniejszym potwierdzam otrzymanie informacji o rezygnacji z podróży/ przerwaniu uczestnictwa w imprezie turystycznej w dniu

Osoba do kontaktu w przypadku ewentualnych pytań:

Nazwisko i imię

tel. email: