

ZGŁOSZENIE SZKODY Z TYTUŁU DOPLĄTY DO POKOJU JEDNOOSOBOWEGO

Prosimy o dokładne i czytelne wypełnienie poniższego formularza i dostarczenie 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,
3. oryginały rachunków i dowodów wniesionych opłat,
4. zaświadczenie biura podróży o wysokości dopłaty do pokoju jednoosobowego.

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. INFORMACJE O IMPREZIE TURYSTYCZNEJ

Nazwa biura 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

4. DANE WSPÓŁCZESTNIKA PODRÓŻY:

Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

Adres:
kod pocztowy miejscowość ulica nr domu

Jeżeli przyczyna rezygnacji Współuczestnika dotyczy jego osoby bliskiej, prosimy o podanie jej danych:

Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:
kod pocztowy miejscowość ulica nr domu

Stopień pokrewieństwa ze Współuczestnikiem:

