

Instrukcja zgłoszenia szkody online dla klientów Eventim



 Zgłoszenia szkody dokonujemy na stronie: <u>https://online.ergo-ubezpieczeniapodrozy.pl/col/#/init/CA</u> Uzupełniamy niezbędne dane, a następnie klikamy "PRZEJDŹ DALEJ".



Zgłoszenie szkody online

Koszty rezygnacji z podróży



ģ.	 Numer polisy ubezpieczeniowej lub reżerwacji wyjazdu z organizatorem podróży, Skan lub zdjęcie polisy ubezpieczeniowej / rezerwacji wyjazdu z organizatorem podróży, Dokumenty medyczne potwierdzające przyczynę rezygnacji (np. dokumentację medyczną dotyczącą zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku, akt zgonu), Dokumenty niemedycznych zdarzeń będących motywem rezygnacji (np. raport policji o zdarzeniu w przypadku szkody w mieniu, zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego w sytuacji zwolnienia z pracy), Wyliczenie kosztów rezygnacji od organizatora podróży, noclegu czy transportu, Numer rachunku bankowego, na który ma zostać przelany zwrot poniesionych kosztów.
	Pamiętaj aby zachować oryginały wszystkich dokumentów przez co najmniej 6 miesięcy na wypadek, gdybyśmy chcieli je zweryfikować. To bardzo ważne, ponieważ jeśli nie będziesz w stanie ich dostarczyć, mamy prawo poprosić Cie o zwrot pieniedzy otrzymanych z tytułu ubezpieczenia.

Numer polisy oraz dane osoby ubezpieczonej (poszkodowanej)

Numer polisy lub rezerwacji wyjazdu z organizatorem podróży *							
111111111							
Imię *		Nazwisko *					
Jan		Kowalski					
Data urodzenia *							
01.04.1980	31						
Pox	PRZEJD	Ź DALEJ zgłaszanej szkody	¥.	<)	Ċ	

 Dołączamy skan lub zdjęcie polisy oraz następnie jako "Rodzaj Twojej podróży" zaznaczamy "Indywidualna". Uzupełniamy też datę planowanego wydarzenia. Po uzupełnieniu informacji klikamy "PRZEJDŹ DALEJ".

szenie szkody or ^{zygnacji z podróży}	nline	1 > 2 > 3 > 4 > 5 >
Przed zgło Numer polis Skan lub zdj Dokumenty zachorowan Dokumenty szkody w mi Wyliczenie k Numer rach Pamiętaj aby zac chcieli je zweryfi poprosić Cie o zw	poszeniem szkody przygotuj: y ubezpieczeniowej lub rezerwacji wyjazdu z organizato ęcie polisy ubezpieczeniowej / rezerwacji wyjazdu z org medyczne potwierdzające przyczynę rezygnacji (np. do ia lub nieszczęśliwego wypadku, akt zgonu), niemedycznych zdarzeń będących motywem rezygnacji eniu, zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie bezrobot sosztów rezygnacji od organizatora podróży, noclegu czy unku bankowego, na który ma zostać przelany zwrot po hować oryginały wszystkich dokumentów przez co na kować. To bardzo ważne, ponieważ jeśli nie będziesz w rrot pieniędzy otrzymanych z tytułu ubezpieczenia.	orem podróży, anizatorem podróży, kumentację medyczną dotyczącą i (np. raport policji o zdarzeniu w przypadku nego w sytuacji zwolnienia z pracy), y transportu, niesionych kosztów. jmniej 6 miesięcy na wypadek, gdybyśmy w stanie ich dostarczyć, mamy prawo
hebrerie rud o ru		
umer polisy oraz pezpieczonej (po mer polisy lub rezerwacji wj anizatorem podróży	z dane osoby oszkodowanej) Edytuj d yjazdu z	ane osoby ubezpieczonej
umer polisy oraz pezpieczonej (po ner polisy lub rezerwacji wy anizatorem podróży 1111111	z dane osoby oszkodowanej) yjazdu z	ane osoby ubezpieczonej
umer polisy oraz pezpieczonej (po ner polisy lub rezerwacji wy anizatorem podróży 1111111	z dane osoby oszkodowanej) yjazdu z Nazwisko Kowalski	ane osoby ubezpieczonej
umer polisy oraz pezpieczonej (po ner polisy lub rezerwacji wy anizatorem podróży 11111111 ę.	z dane osoby oszkodowanej) vjazdu z Nazwisko Kowalski	ane osoby ubezpieczonej
umer polisy oraz bezpieczonej (po ner polisy lub rezerwacji wj anizatorem podróży 1111111 ę s u urodzenia 04.1980	z dane osoby oszkodowanej) yjazdu z Nazwisko Kowalski	ane osoby ubezpieczonej
umer polisy oraz pezpieczonej (po ner polisy lub rezerwacji wy anizatorem podróży 1111111 ę 1 a urodzenia 04.1980 gcz skan / zdjęcie polisy lub	z dane osoby oszkodowanej) vjazdu z Nazwisko Kowalski	ane osoby ubezpieczonej
umer polisy oraz pezpieczonej (po ner polisy lub rezerwacji wy anizatorem podróży 1111111 ę a urodzenia 04.1980 ącz skan / zdjęcie polisy lub Załącz plik	z dane osoby oszkodowanej) yjazdu z Nazwisko Kowalski rezerwacji z organizatorem podróży *	ane osoby ubezpieczonej
umer polisy oraz oezpieczonej (po ner polisy lub rezerwacji wy anizatorem podróży 1111111 ę n a urodzenia 04.1980 gcz skan / zdjęcie polisy lub "Załącz plik Izaj Twojej podróży * Indywidualna () Z organ	z dane osoby oszkodowanej) vjazdu z Nazwisko Kowalski v rezerwacji z organizatorem podróży * <u>polisa jpg</u>	ane osoby ubezpieczonej
umer polisy oraz pezpieczonej (po ner polisy lub rezerwacji wy anizatorem podróży 1111111 ę a urodzenia 04.1980 gcz skan / zdjęcie polisy lub Załącz plik Izaj Twojej podróży * Indywidualna () Z organ a wyjazdu *	z dane osoby oszkodowanej) yjazdu z Nazwisko Kowatski rezerwacji z organizatorem podróży * <u>polisa.jpg</u> izatorem podróży () Wyjazd służbowy Data powrotu *	ane osoby ubezpieczonej

3. W kolejnym kroku uzupełniamy wszystkie wymagane dane osoby zgłaszającej szkodę. Po ich uzupełnieniu klikamy "PRZEJDŹ DALEJ" na dole strony.

ERGO Ubezpieczenia Podróży		
Zgłoszenie szkody online Koszty rezygnacji z podróży	(1) > (2) > (3) > (4)) > (5) > (6)
Osoba zgłaszająca szkodę		
Zgłaszającą/ym jest osoba ubezpieczona (poszk	odowana)	
Imię *	Nazwisko *	
Jan	Kowalski	
Numer PESEL *		
80040199999		
- Adres e-mail *	- Numer telefonu *	
jan.kowalski@email.com	999999999	
- Nazwa ulicy oraz numer budynku i mieszkania *		
Ulica 1		
Kod pocztowy *	Miasto *	
00-000	Miastko	
Państwo *		
POLSKA	÷	
PRZE Powrot do p	JDŹ DALEJ	

 Następny krok służy uzupełnieniu informacji o kosztach poniesionych w związku z zakupem biletu wstępu na imprezę oraz o powodzie rezygnacji.
 Pola oznaczone "*" są polami obowiązkowymi. Po ich uzupełnieniu klikamy "PRZEJDŹ DALEJ".

WAŻNE! Rezygnacja możliwa jest jeśli jej powód dotyczył wyłącznie osoby ubezpieczonej lub najbliższego krewnego osoby ubezpieczonej.

ERGO Ubespieczeńki Pedrūży				
łoszenie szkody online ty rezygnacji z podróży		1 > 2	> 3	→ (4) > (5) > (6
Koszty poniesione w związku z	rezygnacją z podr	óży		
Data rezerwacji podróży *	Kraj podróży *			
01.02.2022	POLSKA		*	
Data dokonania pierwszej płatności za podróż *				
01.02.2022			31	
	potwierdzenie platności ipa			
Załącz plik	P			
Powoa rezygnacji z podrozy *				
Nieszczęsiiwy wypadek				
Data zdarzenia / zachorowania *				
08.02.2022			31	
Osoba, z której powodu nastąpiła rezygnacja to: * Osoba ubezpieczona Krewny osoby ubezpiec Podaj jak najwięcej szczegółów dotyczących powodu powodującego rezygnację	rezygnacji, opisz w jaki sposób	doszło do zdarze	nia	Nie dotyczy
Zrezygnowalem z udziału w koncercie w powodu złamania	nagi			
załącz dokument potwierazający powod rezygnacji (z	raport ze szpitala ipa	pitala) "		
Załącz plik				
Dodaj osoby, które zrezygnowały z podóży z tego	powodu			
-				
PRZEJ	DŹ DALEJ			
Powrót de po	przedniego kroku			

5. Następnie wypełniamy informacje dotyczące ceny biletu wstępu na imprezę. Pola oznaczone "*" są polami obowiązkowymi. Po ich uzupełnieniu klikamy "PRZEJDŹ DALEJ".

Zgłoszenie szkody online Koszty rezygracji z podróży	(1) > (2) > (3) > (4) > (5) > (6)
Wydatki związane ze szkodą. Całkowity koszt podróży * 500 Wszystkie odzyskane koszty * 0 Załącz wyliczenie kosztów rezygnacji Załącz plik	22 DALEJ

 Kolejna sekcja służy do dodania informacji o drugim ubezpieczeniu, o ile takie posiadaliśmy oraz uzupełnienia danych bankowych, niezbędnych do ewentualnej wypłaty odszkodowania.

Po uzupełnieniu pól klikamy "PRZEJDŹ DALEJ".



 W ostatnim kroku sprawdzamy wszystkie wprowadzone dane oraz zaznaczamy niezbędne do zgłoszenia szkody online zgody. Jeśli wszystko się zgadza klikamy "WYŚLIJ ZGŁOSZENIE SZKODY" na dole strony. Jeżeli dane wymagają edycji, klikamy "Powrót do poprzedniego kroku".

W jaki sposób chcesz otrzymać zwrot kosztów?	Przelew krajowy	
Numer konta <mark>bankowego</mark>	<mark>1111111111111111111111111111111111111</mark>	
Imię i nazw <mark>isko właściciela k</mark> onta	Jan Kowalski	
Data załoszenia szkody: 21.04.2022		

ė,

~

~

~

~

Sprawdź dokładnie wszystkie podane dane: daty, imiona, adresy email. Jeśli widzisz błąd, cofnij się do odpowiedniego kroku i popraw go.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych przez administratora: ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działającą przez Oddział w Polsce, al. Grunwaldzka 413, 80-309 Gdańsk, dostępnymi w dokumencie Polityka Prywatności pod adresem: <u>www.ergo-ubezpieczeniapodrozy.pl/polityka-prywatności</u>. W celu uzyskania wszelkich informacji w przedmiocie przetwarzania danych osobowych prosimy o

kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: iod@ergo-ubbezpieczeniapodrozy.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie stanu zdrowia w zakresie niezbędnym do wykonania umowy ubezpieczenia (w tym do likwidacji szkody) i w związku z tym zwalniam lekarzy, placówki medyczne oraz Narodowy Fundusz Zdrowia, w których leczyłam/leczyłem/leczę się/korzystam ze świadczeń, z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej oraz wyrażam zgodę na udostępnienie ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działającą przez Oddział w Polsce, al. Grunwaldzka 413, 80-309 Gdańsk dokumentacji medycznej (historii choroby)/wykazu udzielonych mi świadczeń. (Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania umowy ubezpieczenia. Aktualna treść Polityki Prywatności jest zawsze dostępna pod adresem: <u>www.ergo-ubezpieczeniapodrozy.pl/polityka-prywatności</u>).

Potwierdzam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, iż poświadczenie nieprawdy lub podanie fałszywych informacji jest przestępstwem i może powodować odmowę wypłaty odszkodowania oraz pociągnięcie mnie do odpowiedzialności karnej.

Zgadzam się na przesyłanie korespondencji, dotyczącej przedmiotowej sprawy, drogą elektroniczną (jeśli nie chcesz abyśmy kontaktowali się z Tobą drogą elektroniczną, zgłoś szkodę w tradycyjny sposób, listownie).

> WYŚLIJ ZGŁOSZENIE SZKODY Powrót do poprzedniego kroku