

**Wszelkie dokumenty prosimy przesyłać na adres:**ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium  
Oddział w Polsce  
al. Grunwaldzka 413, 80-309 Gdańsk  
Tel. +48 58 324 88 50**Numer szkody**  
Wypełnia ERGO Ubezpieczenia Podróży**Aby umożliwić nam szybkie i właściwe rozpatrzenie roszczenia wypełnij formularz dokładnie i szczegółowo.**

## A. Informacje ogólne

### Dane osoby ubezpieczonej

Imię, drugie imię, nazwisko

Nazwisko rodowe

Obywatelstwo

Adres zamieszkania wskazany przez klienta (ulica, numer domu, numer mieszkania)

numer PESEL (w przypadku obcokrajowców data urodzenia)

 - 

Kod pocztowy

Miejscowość, kraj

Adres korespondencyjny wskazany przez klienta (ulica, numer domu, numer mieszkania)

 - 

Kod pocztowy

Miejscowość, kraj

Numer telefonu kontaktowego

e-mail

Zgadzam się na przesyłanie korespondencji, dotyczącej przedmiotowej szkody, drogą elektroniczną.  TAK  NIE

Data i miejsce rezerwacji podróży

dzień

miesiąc

rok

miejsce

Data i miejsce wykupienia polisy

dzień

miesiąc

rok

miejsce

Numer polisy

### Dane ubezpieczającego (firmy)

Nazwa firmy

 - 

Kod pocztowy

Miejscowość, kraj

26. cyfrowy numer rachunku bankowego beneficjenta, na rzecz którego ma zostać wypłacone odszkodowanie w złotych

Nazwa banku

Nazwisko i imię właściciela rachunku

Zgodnie z treścią umowy ubezpieczenia, odszkodowanie lub świadczenie wypłaca się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w walucie polskiej, za wyjątkiem kosztów zwracanych bezpośrednio za granicę wystawcom rachunków.

Dane dotyczące wszystkich osób, które anulowały podróż. W razie potrzeby kontynuuj na odrębnej kartce.

Imię i nazwisko

numer PESEL lub data urodzenia

Imię i nazwisko

numer PESEL lub data urodzenia

Imię i nazwisko

numer PESEL lub data urodzenia

Imię i nazwisko

numer PESEL lub data urodzenia

## B. Szczegóły dotyczące podróży

Środek transportu

samolot

pociąg

autobus

samochód

inny

Kraj docelowy

Data rozpoczęcia podróży

Data zakończenia podróży

## C. Szczegóły dotyczące szkody

### 1. Powód rezygnacji.

a) medyczny

nagle zachorowanie

nieszczęśliwy wypadek

śmierć

choroba przewlekła

inny, jaki?

b) szkoda w mieniu

w wyniku przestępstwa – jakiego?

w wyniku zdarzenia losowego – jakiego?

c) inny

utrata pracy

odwołanie spotkania

kradzież dokumentów

egzamin poprawkowy

kontrola US, ZUS, inne

zastępstwo pracownika

inny, jaki ?

W przypadku, gdy powód rezygnacji, który wybrałeś/aś to powód medyczny, opisz charakter zachorowania i rodzaj doznanego urazu. Zamieść dokładny opis dolegliwości oraz urazu wraz z okolicznościami ich powstania.

### 2. Dane osoby, z powodu której nastąpiła rezygnacja z podróży.

Nazwisko i imię

Jeśli jest to najbliższy krewny osoby delegowanej, napisz jaki stopień pokrewieństwa łączy tę osobę z delegowanym/ubezpieczonym oraz dołącz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa.

### 3. Data zdarzenia skutkującego rezygnacją z podróży.

Data zajścia zdarzenia

dzień

miesiąc

rok

Data zgłoszenia rezygnacji

dzień

miesiąc

rok

Opłaty związane z rezygnacją

kwota

waluta

4. Czy poszkodowany otrzymał już zwrot jakichkolwiek kosztów z innego źródła?  TAK  NIE

4.1. Jeśli tak, podaj nazwę:

4.2. Podaj wysokość otrzymanego zwrotu  PLN

4.3. Czy poszkodowany składał wniosek o zwrot jakichkolwiek kosztów?  TAK  NIE

4.4. Jeśli tak, to do kogo? (nazwa, adres)

## D. Dane innego ubezpieczyciela

1. Czy poszkodowany posiada inną polisę obejmującą swym zakresem koszty rezygnacji z podróży?  TAK  NIE

Jeśli tak, podaj nazwę ubezpieczyciela i numer polisy.

2. Czy poszkodowany posiada kartę bankową oferującą ubezpieczenie kosztów rezygnacji z podróży?  TAK  NIE

Jeśli tak, podaj nazwę banku, numer karty i nazwę ubezpieczyciela.

## E. Oświadczenia

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: [www.ergo-ubezpieczeniapodrozy.pl/polityka- Prywatnosci/](http://www.ergo-ubezpieczeniapodrozy.pl/polityka- Prywatnosci/). W celu uzyskania wszelkich informacji w przedmiocie przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: [iod@ergo-ubezpieczeniapodrozy.pl](mailto:iod@ergo-ubezpieczeniapodrozy.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: [www.ergo-ubezpieczeniapodrozy.pl/polityka- Prywatnosci/](http://www.ergo-ubezpieczeniapodrozy.pl/polityka- Prywatnosci/)).

Data

Imię i nazwisko oraz podpis ubezpieczonego lub pełnomocnika

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.

Data

Imię i nazwisko oraz podpis zgłaszającego szkodę

## Lista niezbędnych dokumentów

W przypadku zgłoszenia szkody z ubezpieczenia kosztów rezygnacji z podróży wraz z wypełnionym formularzem zgłoszenia szkody załącz dokument potwierdzający wysokość poniesionych kosztów rezygnacji oraz następujące dokumenty:

- Jeśli powodem rezygnacji jest nagłe zachorowanie:
  - dokumentację medyczną, dotyczącą zachorowania, które było powodem rezygnacji z podróży,
  - dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa, gdy zachorowanie dotyczy najbliższego krewnego osoby delegowanej.
- Jeśli powodem rezygnacji jest nieszczęśliwy wypadek:
  - dokumentację medyczną dotyczącą nieszczęśliwego wypadku, który był powodem rezygnacji z podróży,
  - dokładny opis okoliczności wypadku,
  - jeżeli uraz powstał wskutek wypadku komunikacyjnego, załącz notatkę policji, kserokopię prawa jazdy kierującego, a także numer polisy odpowiedzialności cywilnej oraz nazwę ubezpieczyciela sprawcy,
  - dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa, gdy uraz dotyczy najbliższego krewnego osoby delegowanej.
- Jeśli powodem rezygnacji jest zgon:
  - kopię aktu zgonu,
  - w przypadku zgonu wskutek nieszczęśliwego wypadku podaj okoliczności wypadku,
  - kartę zgonu lub inny dokument potwierdzający jego przyczynę,
  - jeżeli zgon był skutkiem wypadku komunikacyjnego, załącz notatkę policji, kserokopię prawa jazdy kierującego, a także numer polisy odpowiedzialności cywilnej oraz nazwę ubezpieczyciela sprawcy,
  - dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa - gdy dotyczy najbliższego krewnego osoby delegowanej.
- Jeśli powodem rezygnacji jest szkoda w mieniu:
  - notatkę policji o zdarzeniu,
  - inny dokument wystawiony przez właściwe służby potwierdzający wystąpienie zdarzenia (np. notatka straży pożarnej lub IMiGW),
  - dokumenty potwierdzające konieczność obecności osoby delegowanej w kraju zamieszkania w czasie planowanej podróży służbowej.
- Jeśli powodem rezygnacji jest zwolnienie z pracy:
  - wypowiedzenie umowy o pracę,
  - umowa o pracę,
  - świadectwo pracy - gdy umowa o pracę uległa rozwiązaniu.
- Jeśli powodem rezygnacji jest nieobecność innego pracownika:
  - zwolnienie lekarskie lub inny dokument potwierdzający tę nieobecność.
- Jeśli powodem rezygnacji jest odwołanie spotkania biznesowego:
  - potwierdzenie odwołania spotkania przez kontrahenta.
- Jeśli powodem rezygnacji jest kradzież dokumentów:
  - notatka policji o zdarzeniu.
- Jeśli powodem rezygnacji jest egzamin poprawkowy:
  - zaświadczenie z dziekanatu uczelni lub sekretariatu szkoły potwierdzające udział osoby delegowanej w egzaminie poprawkowym oraz moment (datę) wyznaczenia daty tego egzaminu.
- Jeśli powodem rezygnacji jest kontrola z US, ZUS lub innej instytucji państwowej:
  - pismo/decyzję potwierdzającą termin wyznaczonej kontroli oraz dokumenty potwierdzające konieczność obecności osoby delegowanej w kraju zamieszkania w czasie planowanej podróży służbowej.

**Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo do wystąpienia z prośbą o dostarczenie dodatkowej dokumentacji niezbędnej do rozpatrzenia roszczenia.**