

**Wszelkie dokumenty prosimy przysyłać na adres:**

ERGO Ubezpieczenia Podróży  
ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium  
Oddział w Polsce  
ul. Chmielna 101/102, 80-748 Gdańsk  
Tel. +48 58 324 88 50

**Numer szkody**  
Wypełnia ERGO Ubezpieczenia Podróży



**W celu umożliwienia nam szybkiego i właściwego rozpatrzenia roszczenia prosimy o dokładne i szczegółowe wypełnienie poniższego formularza**

## 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

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.

Data i miejsce wykupienia polisy

dzień

miesiąc

rok

miejsce

Nazwa organizatora podróży

Numer polisy

Numer rezerwacji

## B. Szczegóły dotyczące podróży

Data rezerwacji podróży

dzień

miesiąc

rok

godzina

Początek podróży

dzień

miesiąc

rok

godzina

Zakończenie podróży

dzień

miesiąc

rok

godzina

Środek transportu

samolot

pociąg

autobus

samochód

inny

Forma podróży:

wyjazd z biurem podróży

wyjazd prywatny, zorganizowany samodzielnie

służbowo

Ilość posiadanego bagażu:

walizki

torby

inne

## C. Szczegóły dotyczące szkody

1. Kiedy doszło do zdarzenia

dzień

miesiąc

rok

między

godziną

o

godziną

2. Prosimy podać szczegółowy opis szkody i okoliczności jej powstania (w razie konieczności prosimy kontynuować na odrębnej kartce)

3. Czy do zdarzenia doszło w trakcie lotu?

TAK

NIE

3.1 Prosimy podać nazwę przewoźnika

3.2 Czy ubezpieczony posiada oryginał raportu przewoźnika potwierdzającego nieprawidłowość w dostarczeniu bagażu?  
W przypadku jego braku prosimy uzasadnić.

3.3 Czy ubezpieczony wystąpił z roszczeniem o naprawę szkody do przewoźnika?  
Jeśli tak, prosimy dołączyć decyzję.

TAK

NIE

4. Jeżeli do szkody w bagażu doszło w innych okolicznościach niż w trakcie przewozu bagażu prosimy o opis okoliczności

4.1 Gdzie w momencie zdarzenia znajdował się bagaż?

4.2 Czy o szkodzie zostały poinformowane odpowiednie podmioty lub służby (np. policja, administracja hotelu)?  TAK  NIE

4.3 Czy ubezpieczony posiada oryginał dokumentu potwierdzającego szkodę w bagażu wystawionego przez ww. podmiot?  TAK  NIE

W przypadku jego braku prosimy uzasadnić:

4.4 Czy ubezpieczony wystąpił z roszczeniem o naprawę szkody do podmiotu odpowiedzialnego za jej wyrządzenie?  TAK  NIE  
Jeśli tak, prosimy dołączyć decyzję.

**5. Prosimy podać listę utraconych i/lub uszkodzonych przedmiotów. Prosimy załączyć dowody (rachunki) ich zakupu lub naprawy (w przypadku braku miejsca prosimy kontynuować na odrębnej kartce)**

przedmiot	data zakupu			cena/waluta	marka/rodzaj	rachunek		kwota roszczenia
	jest	brak						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

6. Czy wypłacono odszkodowanie z innego źródła?  TAK  NIE

Jeśli tak, prosimy podać nazwę firmy

6.1 Prosimy podać kwotę wypłaconego odszkodowania    
kwota waluta

6.2 Jeśli nie wypłacono żadnego odszkodowania, czy składano wniosek o jego wypłatę do innej firmy?  TAK  NIE

Jeśli tak, to do jakiej?

## D. Dane innego ubezpieczyciela

1. Czy poszkodowany posiada inne ubezpieczenie bagażu?  TAK  NIE

Jeśli tak, prosimy podać nazwę ubezpieczyciela i numer polisy

2. Czy poszkodowany posiada kartę bankową oferującą ubezpieczenie bagażu?  TAK  NIE

Jeśli tak, prosimy podać 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, ul. Chmielna 101/102, 80-748 Gdańsk, dostępnymi w dokumencie Polityka Prywatności pod adresem: [www.ergo-ubezpieceniapodrozy.pl/polityka- Prywatnosci/](http://www.ergo-ubezpieceniapodrozy.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-ubezpieceniapodrozy.pl](mailto:iod@ergo-ubezpieceniapodrozy.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 leczyłem/leczyłam/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, ul. Chmielna 101/102, 80-748 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-ubezpieceniapodrozy.pl/polityka- Prywatnosci/](http://www.ergo-ubezpieceniapodrozy.pl/polityka- Prywatnosci/)).

Data

Imię i nazwisko oraz podpis zgłaszającego szkodę

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 bagażu wraz z wypełnionym formularzem zgłoszenia szkody należy przedłożyć następujące dokumenty:

- oryginał lub kserokopia polisy ubezpieczeniowej / potwierdzenie rezerwacji podróży,
- oryginał notatki policji, innego dokumentu wystawionego przez właściwe służby potwierdzające wystąpienia zdarzenia powodującego szkodę (np. notatka straży pożarnej lub IMiGW, Property Irregularity Report (PIR – raport przewoźnika)
- dokładny opis strat, z uwzględnieniem rodzaju i daty zakupu zniszczonych bądź utraconych przedmiotów
- oryginały dowodów zakupu zniszczonych bądź utraconych przedmiotów
- w przypadku wystąpienia z roszczeniem do podmiotu odpowiedzialnego za szkodę – decyzja tego podmiotu

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