

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKODY

Zgłaszający szkodę: (imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel.)	
Ubezpieczony: (wymieniony w polisie, z której likwidowana będzie szkoda, pełna nazwa, tel.)	
Poszkodowany: (imię nazwisko, nazwa firmy, adres, tel.)	
Polisa nr: (opcjonalnie)	
Data i miejsce powstania / stwierdzenia szkody:	
Rodzaj szkody: (właściwe zakreślić)	a) uszkodzenie pojazdu, (Dane pojazdu:.....) b) obrażenia ciała, c) zalanie mieszkania (Dane lokalu:.....) d) inna
Szacunkowy rozmiar i wartość szkody: (wg wstępnej oceny)	
Charakterystyka/opis szkody: (okoliczności, przyczyna, charakter, miejsce powstania, miejsce stwierdzenia, itp.)	
osoba do kontaktu (imię i nazwisko, tel., faks, e-mail)	podpis zgłaszającego

miejsceowość, dn.

Wyrażam zgodę na przesyłanie do mnie korespondencji w powyższej sprawie drogą elektroniczną, na adres.....

Data, podpis.....

Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora **TUIR Allianz Polska S. A.**, którego siedziba znajduje się przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa w celu wykonania umowy ubezpieczenia poprzez likwidację zgłoszonej szkody. Dane będą przetwarzane przez czas wynikający z okresu przedawnienia roszczeń. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne podjęcia czynności. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych i prawo ich poprawiania oraz, w przypadku naruszenia przepisów ustawy z dnia 28.09.1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późniejszymi zmianami), prawo wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 377.240.000 złotych (wplacony w całości).