

Zawsze w przypadku, kiedy Zdarzenie ubezpieczeniowe spowodował nieszczęśliwy wypadek:
Raport Policji (Prokuratury) lub inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności nieszczęśliwego wypadku.

OSWIADCZENIA:

- Oświadczam, że informacje zamieszczone w niniejszym druku podałam/em zgodnie z prawdą i moją najlepszą wiedzą. Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż w przypadku niewłaściwego / niepełnego wypełnienia druku, może wystąpić konieczność uzupełnienia informacji w nim zawartych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo Ubezpieczeń EUROPA SA z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 oraz Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie EUROPA SA z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 w celu objęcia ubezpieczeniem, oraz obsługi tego ubezpieczenia w każdy sposób niezbędny dla realizacji tego celu. Ponadto, zgadzam się także na to, aby TU EUROPA SA oraz TU EUROPA na Życie SA przekazały moje dane firmie reasekuracyjnej, w tym za granicę, jeżeli będzie to wymagane w związku z warunkami reasekuracji ryzyk ubezpieczeniowych.
- Przyjmuję do wiadomości fakt, że Towarzystwo Ubezpieczeń EUROPA SA z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 oraz Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie EUROPA SA z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 jest administratorem moich danych osobowych oraz iż przysługuję mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych będących w posiadaniu TU EUROPA SA oraz TU na Życie EUROPA SA i prawo ich poprawiania oraz fakt, że przetwarzanie moich danych w celach innych niż związanych z ubezpieczeniem wymaga uzyskania mojej uprzedniej pisemnej zgody.

W przypadku zamiaru skorzystania ze świadczeń Assistance, prosimy o telefoniczny kontakt z Centrum Pomocy pod numerem telefonu: (022) 5222 905, a w razie awarii wymienionego numeru, pod numerem (22) 2322 905

Imię i nazwisko Seria i nr dok. tożsamości.....
Miejscowość.....Data □□-□□-□□□□,
(podpis osoby zgłaszającej roszczenie)

DANE PRZEDSTAWICIELA BANKU (osoby zgłaszającej wniosek –wypełnić w przypadku, gdy wniosek jest składany za pośrednictwem Ubezpieczającego):

Imię..... Nazwisko..... Telefon.....
Miejscowość.....Data □□-□□-□□□□,
(podpis i pieczęć przedstawiciela Banku - osoby zgłaszającej wniosek)

Wykaz jednostek organizacyjnych Departamentu Obsługi Produktów TU EUROPA SA upoważnionych do obsługi klientów ING Banku Śląskiego S.A. zgłaszających Wnioski o wypłatę świadczenia z tytułu:

- Utraty stałego źródła dochodu, lub
- Czasowej niezdolności do pracy Ubezpieczonego

Lp.	Nazwa jednostki	Adres	
1	Departament Obsługi Produktów TU EUROPA SA – Centrala we Wrocławiu zbigniew.kogut@tueuropa.pl bartosz.dabrowski@tueuropa.pl	53-413 Wrocław ul. Gwiaździsta 62	Zbigniew Kogut Bartosz Dąbrowski
2	Biuro Regionalne we Wrocławiu biuro.wroclaw@tueuropa.pl Dariusz.elzbieciak@tueuropa.pl Piotr.krystyan@tueuropa.pl Marek.musielinski@tueuropa.pl Konrad.sobota@tueuropa.pl Lukasz.mazurek@tueuropa.pl Robert.niechwiadowicz@tueuropa.pl Tomasz.rychlik@tueuropa.pl prewencja@tueuropa.pl	53-413 Wrocław ul. Gwiaździsta 62	Dariusz Elźbieciak Piotr Krystyan Marek Muisieliński Konrad Sobota Łukasz Mazurek Robert Niechwiadowicz Tomasz Rychlik
3	Biuro Regionalne w Katowicach biuro.katowice@tueuropa.pl Sławomir.drab@tueuropa.pl	40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 29 p.1072	Sławomir Drab
4	Biuro Regionalne w Krakowie biuro.krakow@tueuropa.pl Roman.jedynak@tueuropa.pl	31-503 Kraków, ul. Lubicz 25	Roman Jedynak
5	Biuro Regionalne w Łodzi biuro.lodz@tueuropa.pl Miroslaw.lubanski@tueuropa.pl	90-319 Łódź, ul. Wigury 21	Miroslaw Lubański
6	Biuro Regionalne w Warszawie biuro.warszawa@tueuropa.pl Jerzy.chmielewicz@tueuropa.pl Oskar.cyngot@tueuropa.pl	02-001 Warszawa, Al. Jerozolimskie 81	Jerzy Chmielewicz Oskar Cyngot
7	Biuro Regionalne w Białymstoku biuro.bialystok@tueuropa.pl Tomasz.konecki@tueuropa.pl	15-085 Białystok, ul. Branickiego 17D	Tomasz Konecki
8	Biuro Regionalne w Gdańsku biuro.gdansk@tueuropa.pl Jacek.piskulski@tueuropa.pl	80-890 Gdańsk, ul. Heweliusza 11	Jacek Piskulski

9	Biuro Regionalne w Szczecinie biuro.szczecin@tueuropa.pl Krzysztof.szutowicz@tueuropa.pl	71-410 Szczecin, ul. Niedziałkowskiego 24	Krzysztof Szutowicz
---	---	--	---------------------

Biura Regionalne przyjmują zgłoszenia pn-pt , w godz. 8.00-16.00.

Wykaz jednostek organizacyjnych Departamentu Realizacji Świadczeń TU na Życie EUROPA SA upoważnionych do obsługi klientów ING Banku Śląskiego S.A. zgłaszających Wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu:

- Zgonu ubezpieczonego, lub
- Całkowitej niezdolności do zarobkowania

Lp.	Nazwa jednostki	Adres
1	Departament Realizacji Świadczeń TU na Życie EUROPA SA	53-413 Wrocław ul. Gwiaździsta 62