

ZGŁOSZENIE SZKODY Z TYTUŁU¹;

- Ubezpieczenie Nieruchomości od Pożaru i innych Zdarzeń losowych
- Ubezpieczenie Ruchomości domowych od Pożaru i innych Zdarzeń losowych
- Ubezpieczenie Ruchomości domowych na wypadek Kradzieży z włamaniem i Rabunku
- Ubezpieczenie OC

Numer szkody (wypełnia TU EUROPA SA):

Numer polisy (wypełnia TU EUROPA SA) :

Data zdarzenia: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; font-size: small;"> (godzina) (miejscowość, adres) </div>
Dane Ubezpieczonego Imię i nazwisko Adres <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; font-size: small;"> (miejscowość) (ulica, nr domu, nr mieszkania) </div> Telefony/adresy e-mail:
Dane Poszkodowanego (w przypadku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej) Imię i nazwisko (nazwa firmy) Adres <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; font-size: small;"> (miejscowość) (ulica, nr domu, nr mieszkania) </div> Telefony/adresy e-mail: Stosunek służbowy lub rodzinny do Ubezpieczonego
Dane sprawcy Szkody (w przypadku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej) Imię i nazwisko (nazwa firmy) Adres <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; font-size: small;"> (miejscowość) (ulica, nr domu, nr mieszkania) </div> Telefony/adresy e-mail: Stosunek służbowy lub rodzinny do Poszkodowanego
Dane o innych ubezpieczeniach: Czy poszkodowany dodatkowo posiada polisę ubezpieczeniową, która swym zakresem może obejmować mienie dotknięte szkodą ? NIE <input type="checkbox"/> ; TAK <input type="checkbox"/> nazwa zakładu ubezpieczeń Czy powiadomiono inny zakład ubezpieczeń o zdarzeniu ? NIE <input type="checkbox"/> ; TAK <input type="checkbox"/> .
Informacje dotyczące zdarzenia: Przyczyna szkody: Okoliczności powstania szkody (stwierdzone lub domniemane):
Przedmiot szkody i jego wartość:

¹ Proszę zaznaczyć X właściwe

.....
.....
.....
.....

Szkody osobowe. Należy wymienić doznane obrażenia

Świadkowie (należy podać dane)

O szkodzie powiadomiono:

- Policję -
- Straż Pożarną -
- Administrację budynku -
- Inne -

Oświadczenia:

- 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.
- Oświadczam, że z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałam/em odszkodowania z innego zakładu ubezpieczeń i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie lub innej jednostce TU EUROPA SA.
- Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego odszkodowania, w terminie 7 dni od daty wezwania przez TU EUROPA SA, jeżeli zostaną ujawnione inne okoliczności niż przyjęte za podstawę do ustalenia stanu faktycznego i wypłaty odszkodowania.
- Klauzula dla osób fizycznych: Zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133/97 poz. 883) Towarzystwo Ubezpieczeń EUROPA SA z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 informuje, że jest administratorem Pani/a danych osobowych, które będą przez nas przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych. Jednocześnie informujemy, że służy Pani/u prawo do wglądu do swoich danych osobowych i prawo ich poprawiania, a przetwarzanie danych w celach innych niż działalność statutowa TU EUROPA SA wymaga Pani/a uprzedniej zgody.

Do zawiadomienia załączam:

.....
.....
.....
.....
.....

Imię i nazwisko Seria i nr dok. tożsamości.....

Miejscowość.....Data - - , podpis

Data pieczęć i podpis osoby przyjmującej zawiadomienie

*) właściwe zaznaczyć; W przypadku braku informacji, wpisać „NIE WIEM”

**Wykaz jednostek organizacyjnych Departamentu Obsługi Produktów TU EUROPA SA
upoważnionych do obsługi klientów zgłaszających szkody ubezpieczeniowe**

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.musieliński@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.chmielewiec@tueuropa.pl Oskar.cyngot@tueuropa.pl	02-001 Warszawa, Al. Jerozolimskie 81	Jerzy Chmielewiec 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