

WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

Program ubezpieczeniowy Bezpieczna Pożyczka

Numer szkody: Numer polisy
(wypełnia ubezpieczyciel)

Dane Ubezpieczonego: Imię i nazwisko: Numer PESEL: Numer Umowy o pożyczkę: Adres do korespondencji: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (kod) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr mieszkania) Telefony/adresy e-mail:	
Dane Ubezpieczającego: Nazwa: ING Bank Śląski S.A.	
Informacje dotyczące zdarzenia (zaznaczyć krzyżykiem zdarzenie, którego dotyczy wniosek): <input type="checkbox"/> UTRATA STAŁEGO ŹRÓDŁA DOCHODU <input type="checkbox"/> CZASOWA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY <input type="checkbox"/> CAŁKOWITA NIEZDOLNOŚĆ DO ZAROBKOWANIA <input type="checkbox"/> ZGON <input type="checkbox"/> ZGON WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU Data zdarzenia: Przyczyna i okoliczności zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego:	
Adres przychodni lub lekarza rodzinnego Ubezpieczonego:	
Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do wniosku o wypłatę świadczenia (zaznaczyć krzyżykiem załączone do wniosku dokumenty): Do Wniosku o wypłatę świadczenia z tytułu zaistnienia każdego ze zdarzeń ubezpieczeniowych należy dołączyć:	
<input type="checkbox"/> UTRATA STAŁEGO ŹRÓDŁA DOCHODU Do zgłoszenia należy także dołączyć: <input type="checkbox"/> potwierdzony przez Bank aktualny harmonogram spłat Rat Pożyczki w przypadku osób fizycznych uzyskujących dochody na podstawie stosunku pracy); <input type="checkbox"/> świadectwo pracy albo oświadczenie pracodawcy o rozwiązaniu stosunku pracy, w przypadku osób fizycznych uzyskujących dochody z tytułu kontraktu menedżerskiego: <input type="checkbox"/> potwierdzenie rozwiązania kontraktu menedżerskiego i kopia kontraktu menedżerskiego, w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, odpowiednio: <input type="checkbox"/> Zaświadczenie o wykreśleniu z Ewidencji działalności gospodarczej oraz, <input type="checkbox"/> Zaświadczenie o statusie bezrobotnego, a także, <input type="checkbox"/> Zaświadczenie o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej, <input type="checkbox"/> Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub inny dokument (księga przychodów i rozchodów, odpowiednie deklaracje PIT wraz potwierdzeniem ich złożenia), potwierdzające, że przez 3 miesiące poprzedzające wykreślenie z Ewidencji działalności gospodarczej Przedsiębiorstwo przynosiło stratę albo, <input type="checkbox"/> Oświadczenie określające podstawę prawną, która wpłynęła na wykreślenie z Ewidencji działalności gospodarczej albo, <input type="checkbox"/> Oświadczenie pracodawcy o rozwiązaniu umowy cywilno-prawnej z Ubezpieczonym. Przed każdorazową wypłatą świadczenia miesięcznego należy dołączyć/przekazać do Ubezpieczyciela aktualny dowód pobrania zasiłku dla bezrobotnych a gdy okres pobrania zasiłku się skończył - zaświadczenie potwierdzające status bezrobotnego	<input type="checkbox"/> CZASOWA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY Do zgłoszenia należy także dołączyć: <input type="checkbox"/> zaświadczenie lekarskie (druk ZLA) o Czasowej niezdolności do pracy potwierdzające okres przerwy w pracy lub, jeżeli miał miejsce pobyt w szpitalu, historia pobytu w szpitalu, <input type="checkbox"/> dowody wypłat przez pracodawcę wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy oraz zasiłku chorobowego przez ZUS, zaświadczenia pracodawcy (wystawionego na druku ZUS Z-3), <input type="checkbox"/> informacja pracodawcy dotycząca wynagrodzenia lub świadczenia wypłacanego za dni, w których Ubezpieczony przebywał na zwolnieniu lekarskim, <input type="checkbox"/> ewidencji faktur sprzedażowych za okres czasowej niezdolności do pracy (dotyczy osób fizycznych uzyskujących dochody z wykonywania działalności gospodarczej na własny rachunek), <input type="checkbox"/> w uzasadnionych przypadkach, inne wskazane przez Ubezpieczyciela dokumenty bezpośrednio związane ze Zdarzeniem ubezpieczeniowym, potwierdzające zajście i okoliczności Zdarzenia ubezpieczeniowego, <input type="checkbox"/> potwierdzony przez Bank aktualny harmonogram spłat Rat Pożyczki,
<input type="checkbox"/> UBEZPIECZENIE PŁATNOŚCI OPŁAT EKSPLOATACYJNYCH Przed każdorazową wypłatą świadczenia miesięcznego należy dołączyć: <input type="checkbox"/> dokumenty (faktury, rachunki) potwierdzające dokonanie opłat eksploatacyjnych, do pokrycia których zobowiązany był ubezpieczony w okresie wypłaty świadczenia miesięcznego z tytułu utraty stałego źródła dochodu, jako właściciel nieruchomości.	<input type="checkbox"/> CAŁKOWITA NIEZDOLNOŚĆ DO ZAROBKOWANIA Do zgłoszenia należy także dołączyć: <input type="checkbox"/> Orzeczenie <input type="checkbox"/> informacja ING Banku Śląskiego S.A. o wysokości sumy ubezpieczenia, <input type="checkbox"/> inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności Zdarzenia ubezpieczeniowego
<input type="checkbox"/> ZGON UBEZPIECZONEGO/ ZGON WSKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU Do zgłoszenia należy także dołączyć: <input type="checkbox"/> odpis aktu zgonu ubezpieczonego, <input type="checkbox"/> zaświadczenie o przyczynie zgonu (karta statystyczna do karty zgonu), <input type="checkbox"/> inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności Zdarzenia ubezpieczeniowego, <input type="checkbox"/> kopia dokumentu tożsamości Uprawnionego, jeżeli Uprawnionym nie jest Bank.	
Zawsze w przypadku, kiedy Zdarzenie ubezpieczeniowe spowodował nieszczęśliwy wypadek: Raport Policji (Prokuratury) lub inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności nieszczęśliwego wypadku.	

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.
- Upoważniam każdego lekarza, zakład opieki zdrowotnej i przedstawicieli organu ubezpieczeń społecznych do udzielenia informacji TU EUROPA SA i TU na Życie EUROPA SA o stanie mojego zdrowia oraz do udostępnienia pełnej dokumentacji dotyczącej przebiegu mojego leczenia, koniecznej do rozpatrzenia roszczenia o wypłatę świadczenia¹.
- Przyjmuję do wiadomości fakt, że Towarzystwo Ubezpieczeń EUROPA SA z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Powstańców Śląskich 2-4 oraz Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie EUROPA SA z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Powstańców Śląskich 2-4 jest administratorem moich danych osobowych oraz iż przysługuje 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.

Przynane świadczenie należne Uprawnionemu w przypadku ubezpieczenia na wypadek zgonu wskutek Niez szczęśliwego wypadku (dotyczy Świadczenia ubezpieczeniowego wypłacanego, jeżeli zgon Ubezpieczonego nastąpił wskutek Niez szczęśliwego wypadku po wygaśnięciu odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia na wypadek Utraty stałego źródła dochodu i ubezpieczenia na wypadek Czasowej niezdolności do pracy z powodu ukończenia przez Ubezpieczonego 65 roku życia), należy przenieść na:

.....
Nr rachunku w PLN

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 Realizacji Świadczeń TU na Życie Europa S.A. upoważnionych do obsługi klientów zgłaszających szkody ubezpieczeniowe z tytułu zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego w postaci: Zgonu, Całkowitej niezdolności do pracy, Czasowej niezdolności do pracy, Poważnego zachorowania, Hospitalizacji:

Nazwa jednostki	Adres
TU na Życie Europa S.A. Departament Realizacji Świadczeń	53-413 Wrocław ul. Gwiaździsta 62

Wykaz jednostek organizacyjnych Departamentu Obsługi Produktów TU Europa S.A. upoważnionych do obsługi klientów zgłaszających szkody ubezpieczeniowe z tytułu zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego w postaci Utraty stałego źródła dochodu, Czasowej niezdolności do pracy lub hospitalizacji:

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 Elzbieciak Piotr Krystyan Marek Muisieliński Konrad Sobota Łukasz Mazurek Robert Niechwiadowicz Tomasz Rychlik

¹ Nie dotyczy ubezpieczenia na wypadek utraty stałego źródła dochodu i ubezpieczenia płatności opłat eksploatacyjnych

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

Zgłoszenia są przyjmowane pn-pt , w godz. 8.00-16.00.

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

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

Lp.	Nazwa jednostki	Adres	Telefony/fax
1	Departament Obsługi Produktów TU EUROPA SA – Centrala we Wrocławiu zbigniew.kogut@tueuropa.pl bartosz.dabrowski@tueuropa.pl	53-333 Wrocław ul. Powstańców Śląskich 2-4 Zbigniew Kogut Bartosz Dąbrowski 1010000	Fax (71) 33-41-869 (71) 33-41-855 609 67-87-18 (71) 33-41-856 609 67-87-36 Fax (71) 33-41-869
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	53-333 Wrocław ul. Powstańców Śląskich 2-4 Dariusz Elzbieciak Piotr Krystyan Marek Muisieliński Konrad Sobota Łukasz Mazurek Robert Niechwiadowicz Tomasz Rychlik 2010001	Fax (71) 33-41-861 (71) 33-41-867 (71) 33-41- 862 697 97 26 34 (71) 33-41- 860 609 67 89 25 (71) 33-41- 859 609 67 87 46 (71) 33-41- 863 (71) 33-41- 864 (71) 33-41- 866 609 67 92 60 (71) 33-41- 865
3	Biuro Regionalne w Katowicach biuro.katowice@tueuropa.pl Sławomir.drab@tueuropa.pl	40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 29 p.1072 Sławomir Drab 2010007	Tel/fax (32) 25-36-849 609 67-87-25
4	Biuro Regionalne w Krakowie biuro.krakow@tueuropa.pl Roman.jedynak@tueuropa.pl	31-503 Kraków, ul. Lubicz 25 Roman Jedynak 2010003	Tel/fax (12) 61-97-824 609 67-87-24
5	Biuro Regionalne w Łodzi biuro.lodz@tueuropa.pl Miroslaw.lubanski@tueuropa.pl	90-319 Łódź, ul. Wigury 21 Miroslaw Lubański 2010002	Tel/fax (42) 637-05-01 609 67-87-26
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 2010004	Fax (22) 695-01-35 Tel. (22, 695-01-40 609 67-87-23, (22) 695 01 39 691 11 85 73
7	Biuro Regionalne w Białymstoku biuro.bialystok@tueuropa.pl Tomasz.konecki@tueuropa.pl	15-085 Białystok, ul. Branickiego 17D 2010005	Tel/fax (85) 73-24-597 609 67-87-22
8	Biuro Regionalne w Gdańsku biuro.gdansk@tueuropa.pl Jacek.piskulski@tueuropa.pl	80-890 Gdańsk, ul. Heweliusza 11 Jacek Piskulski 2010006	Tel/fax (58) 32-17-182 609-67-87-27
9	Biuro Regionalne w Szczecinie biuro.szczecin@tueuropa.pl Krzysztof.szutowicz@tueuropa.pl	71-410 Szczecin, ul. Niedziałkowskiego 24 Krzysztof Szutowicz	Tel/fax (91) 48-10-240 609 67-87-28

Pozostałe 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	Telefony/fax
1	Departament Realizacji Świadczeń TU na Życie EUROPA SA	53-333 Wrocław ul. Powstańców Śląskich 2-4	Tel. (71) 33-41-820, 33-41-821 609 67-87-29 Fax (71) 33-41-828

INFORMACJA DLA UBEZPIECZONEGO POŻYCZKOBIORCY

Zgodnie z zapisami Warunków ubezpieczenia pierwsze miesięczne Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu Utraty stałego źródła dochodów jest wypłacane przez Ubezpieczyciela w kwocie oraz terminie płatności Raty Pożyczki przypadającej po 30 dniach od Utraty stałego źródła dochodów (okres wyczekiwania) a kolejne miesięczne Świadczenie ubezpieczeniowe wypłacane jest przez Ubezpieczyciela w kwotach przypadających w terminach płatności Raty Pożyczki po 30 kolejnych dniach nieprzerwanego przysługiwania Statusu bezrobotnego. Z powyższych zapisów wynika, iż świadczenia wypłacane są zawsze z 30 dniowym opóźnieniem, przy czym, w przypadku wydłużonego czasu obiegu dokumentów pomiędzy Ubezpieczycielem i Ubezpieczonym przy każdym kolejnym zgłoszeniu roszczenia, opóźnienie może się zwiększyć. Każde kolejne świadczenie jest wypłacane na podstawie odrębnej decyzji Ubezpieczyciela, tak więc Bank nie może mieć pewności, iż świadczenie zostanie wypłacone przez Ubezpieczyciela. Z tego właśnie powodu, Bank nie może wyłączyć osób zgłaszających roszczenie z tytułu utraty pracy z monitoringu spłaty rat pożyczki, co związane jest również z naliczaniem odsetek i wysyłanymi monitami w przypadku braku środków na spłatę raty.

Odrębną kwestię stanowią zapisy umowy o pożyczkę, które mówią, że **Pożyczkobiorca jest zobowiązany do spłaty miesięcznych rat pożyczki/ w określonym terminie**. W żadnym postanowieniu umowy o pożyczkę nie ma zapisu, że jeśli nastąpiło przystąpienie do ubezpieczenia, to w przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego Pożyczkobiorca może samowolnie zaprzestać spłaty rat. Obowiązek spłaty rat, wynikający z umowy o pożyczkę nie pozostaje w żadnym związku z wypłatą świadczenia z tytułu Programu ubezpieczeniowego Bezpieczna Pożyczka. Zapisy umowy o pożyczkę określają wzajemne obowiązki stron, a podstawowym obowiązkiem Pożyczkobiorcy jest terminowa spłata rat. Program ubezpieczeniowy Bezpieczna Pożyczka jest ubezpieczeniem dobrowolnym i nie jest elementem umowy o pożyczkę. Ubezpieczenie ma jedynie pomóc Ubezpieczonemu w trudnej sytuacji, związanej z utratą pracy.

W przypadku, gdy świadczenie jest należne i zostanie wypłacone, Bank dokona zaksięgowania kwoty świadczenia na rachunku spłat pożyczki w dacie płatności raty najbliższej po otrzymaniu od Ubezpieczyciela świadczenia. Jeżeli Ubezpieczyciel wypłaci więcej niż jedno świadczenie równocześnie, kolejne świadczenia zostaną zaksięgowane na poczet spłat rat w terminach płatności tych rat.