

ZGŁOSZENIE SZKODY

UBEZPIECZENIE OPÓŹNIENIA LOTU



INSTRUKCJA

- Wniosek dotyczy tylko jednego zdarzenia, którego skutkiem były szkody objęte programem ubezpieczenia.
- Do wniosku powinny być załączone następujące dokumenty:
 - kopia biletu na podróż,
 - kopia potwierdzenia opłacenia biletu na podróż Kartą / BLIK lub kopia miesięcznego wyciągu transakcji obciążających Rachunek posiadacza karty,
 - lista poniesionych wydatków oraz wartość poniesionych wydatków udokumentowana rachunkami, paragonami, itp.,
 - oświadczenie wystawione przez Zawodowego przewoźnika określające, że Ubezpieczony doświadczył opóźnienia; w przypadku, gdy przewoźnik odmawia wystawienia takiego dokumentu Ubezpieczony powinien dostarczyć kartę pokładową.
- Wypełniony i podpisany wniosek wraz z dokumentami powinien zostać dostarczony lub wysłany pocztą do PZU SA najpóźniej w ciągu 30 dni licząc od dnia zaistnienia zdarzenia.

I Dane Ubezpieczonego (Posiadacza karty / Użytkownika karty)

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Imię i Nazwisko		Nazwisko rodowe matki	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	PESEL	Nr telefonu/fax	E-mail
Adres zameldowania:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Posiadacza karty, na który zostanie przekazane odszkodowanie			
<input type="text"/>			

II Informacje dotyczące szkody (prosimy wypełnić odpowiednie pola)

Nazwa karty	Numer karty	Karta ważna do mm/rrrr	Łączna kwota roszczenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Planowana data i godzina odlotu - -
Data Godzina
- Rzeczywista data i godzina odlotu - -
Data Godzina
- Miejsce zdarzenia (określenie miejsca, kraj)
- Czy bilet na ubezpieczoną podróż został w całości opłacony Kartą Ubezpieczonego lub BLIK? TAK NIE
- Czy opóźnienie lotu wynika z zaniedbania ze strony Zawodowego przewoźnika? TAK NIE
- Czy opóźnienie dotyczy samolotów innych niż rejsowe (w szczególności samolotów czarterowych) TAK NIE
- Czy opóźnienie lotu wynika ze strajku, o którym informacja została podana do wiadomości publicznej w środkach masowego przekazu? TAK NIE
- Czy odwołanie samolotu zarządzane zostało przez władze lotniska władze lotnictwa cywilnego lub podobne władze? TAK NIE
- Czy zdarzenie jest wynikiem działania osób, za które Ubezpieczony ponosi odpowiedzialność? TAK NIE
- Szczegółowy i chronologiczny przebieg zdarzenia

11. Niniejszym informuję, że opóźnienie lotu jest / nie jest* ubezpieczone w innym zakładzie ubezpieczeń; w przypadku zaznaczenia odpowiedzi **TAK**, na podstawie przepisu art. 824 § 2 Kodeksu cywilnego, prosimy o podanie następujących informacji

Nazwa i adres zakładu, w którym zawarto ubezpieczenie	<input type="text"/>
Nazwa ubezpieczenia	<input type="text"/>
Numer dokumentu ubezpieczenia (polisy)	<input type="text"/>
Przedmiot ubezpieczenia	<input type="text"/>
Rodzaj ryzyk (zdarzeń losowych) objętych ubezpieczeniem	<input type="text"/>
Okres na jaki zawarto ubezpieczenie	od <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> do <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Suma ubezpieczenia	<input type="text"/>

* Niepotrzebne skreślić

III Informacja Administratora danych osobowych

(dla występującego z roszczeniem, zgłaszającego zdarzenie ubezpieczeniowe, pełnomocnika osoby występującej z roszczeniem, sprawcy zdarzenia ubezpieczeniowego, świadka zdarzenia ubezpieczeniowego)

[Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych]

Administratorem danych osobowych jest PZU SA z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail kontakt@pzu.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail IODpzu@pzu.pl lub pisemnie na adres PZU SA, IOD, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa.

[Przetwarzanie danych]

Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane w celu:

- rozpatrzenia zgłoszenia o wypłatę odszkodowania/świadczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania danych do wykonywania umowy (w przypadku, gdy występuje Pani/Pan z roszczeniem, jest Pani/Pan pełnomocnikiem osoby występującej z roszczeniem bądź jest Pani/Pan sprawcą zdarzenia ubezpieczeniowego),
- wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dowodów księgowych dotyczących umów ubezpieczenia oraz obowiązku przechowywania dokumentacji z postępowania obsługowego dla celów dowodowych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów prawa, w szczególności, przepisów o rachunkowości,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy ubezpieczenia,
- podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłaćnianiu nienależnych świadczeń lub odszkodowań – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość przeciwdziałania wypłaćnianiu nienależnych świadczeń lub odszkodowań.

Decyzja dotycząca wysokości odszkodowania/świadczenia zostanie podjęta na podstawie danych niezbędnych do ustalenia zasadności roszczenia. Podanie danych osobowych jest konieczne do rozpatrzenia roszczenia. W przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe rozpatrzenie roszczenia o odszkodowanie/świadczenie.

[Okres przechowywania danych]

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

[Przekazywanie danych]

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa, a także na podstawie zawartych przez administratora umów z zakładami reasekuracji.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora: dostawcom usług IT, podmiotom wyceniającym szkody, lekarzom orzecznikom, podmiotom świadczącym usługi medyczne i assistance, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym w związku z realizacją umowy ubezpieczenia komunikacyjnego albo turystycznego.

[Pani/Pana prawa]

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi.

W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

[Źródło pochodzenia danych]

Jeżeli jest Pani/Pan świadkiem lub sprawcą zdarzenia ubezpieczeniowego, Pani/Pana dane zostały przekazane administratorowi przez osobę występującą z roszczeniem.

IV Oświadczenie

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Ponadto upoważniam Bank Millennium S.A. do udzielenia PZU SA, jako ubezpieczycielowi, wszelkich informacji dotyczących wymienionej w niniejszym wniosku karty, niezbędnych dla ustalenia mojego prawa do żądanego wnioskiem odszkodowania.

Miejscowość i data

Podpis Ubezpieczonego

Proszę wysłać na adres:

Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA

Centrum Obsługi Szkód Komunikacyjnych i Majątkowych PZU SA

ul. Postępu 18A, 02-676 Warszawa

Zgłoszenie za pośrednictwem Infolinii **801 102 102**