



PROTOKÓŁ SZKODY (KRADZIEŻ Z WŁAMANIEM, RABUNEK/ROZBÓJ)

Prosimy o czytelne wypełnienie

Numer szkody

_____ / _____ / _____

I. UBEZPIECZAJĄCY

Imię i nazwisko/Nazwa _____					
Telefon/fax _____			E-mail _____		
Adres	Ulica	Numer domu	Numer lokalu	Kod	Miejscowość
_____	_____	_____	_____	_____	_____

II. DOWÓD UBEZPIECZENIA

Polisa numer _____	Ważna od (DD:MM:RRRR GG:MM) _____
Suma ubezpieczenia _____	Ważna do (DD:MM:RRRR GG:MM) _____

III. OPIS SZKODY

- Data i godzina szkody (DD:MM:RRRR GG:MM) _____
- Miejsce powstania szkody?

- Kiedy i kogo Poszkodowany zawiadomił o zaistniałej szkodzie (np. policję)?

- Czy przeprowadzone dochodzenie doprowadziło do odnalezienia któregośkolwiek ze skradzionych przedmiotów? Jeżeli tak, to jakich?

- Czy znany jest sprawca szkody (podać adres oraz imię i nazwisko)?

- Skradzione, zniszczone lub uszkodzone mienie w czasie włamania (podać kwotę, dokładny opis w załączniku „Rachunek Strat”).

- Przy włamaniu do lokalu podać:
 - Czy lokal był zamieszkały? Jeżeli nie, to podać okres i przyczynę.

 - W czym posiadaniu były klucze oryginalne?

 - Ile osób użytkuje lokal?

 - Zawód Ubezpieczającego?

- Czy Ubezpieczający posiada ubezpieczenie przedmiotu szkody w innym towarzystwie ubezpieczeń i czy zgłaszał tam szkodę? Jeżeli tak, to podać nazwę towarzystwa.

- Inne spostrzeżenia i informacje dotyczące oględzin miejsca i przedmiotu szkody?

10. Opis miejsca szkody (szkic sytuacyjny - domniemany lub stwierdzony przebieg kradzieży, rabunku/rozboju):

- a) Oznaczenie drogi i sposobu działania sprawcy,
- b) Dokładny opis rodzaju i stanu technicznego istniejących zabezpieczeń,
- c) Ślady wtamania - sposób pokonania zabezpieczeń.

--

Powyższych informacji udzielono zgodnie z prawdą.

Miejscowość	Podpis przedstawiciela STU Ergo Hestia SA	Miejscowość	Podpis Poszkodowanego/Ubezpieczającego
Dnia <input type="text"/>		Dnia <input type="text"/>	

IV. OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA

Informujemy, że Sopotkie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie jest administratorem danych osobowych, które będą przetwarzane w celu likwidacji szkody, wykonania umowy ubezpieczenia, rozpatrzenia zgłoszonych reklamacji i odwołań i przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych. Osoba, której dane dotyczą może skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez formularz na stronie www.ergohestia.pl, pisemnie, na adres: ul. Hestii 1, 81-731 Sopot lub za pośrednictwem adresu mailowego: iod@ergohestia.pl. Pełna treść oświadczenia administratora danych osobowych dostępna jest na www.ergohestia.pl/rodo-oswiadczenie oraz pod numerem telefonu 800 201 503.