ERGO HESTIA®

Nr szkody

/ /

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPOSOBU WYPŁATY ODSZKODOWANIA

Z dnia (DD:MM:RRRR)

Ja niżej podpisany _____
(imię i nazwisko, nazwa firmy)

proszę o wypłatę odszkodowania z tytułu przedmiotowej szkody na rachunek bankowy:

nr rachunku/konta

właściciel rachunku/konta _____ _____
(imię i nazwisko, nazwa firmy) (PESEL / REGON)

zam. _____
(adres zamieszkania/adres siedziby firmy)

Miejscowość: _____

Podpis Poszkodowanego (lub opiekuna prawnego)

Data (DD:MM:RRRR)

Informujemy, że Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie jest administratorem Pani/ Pana 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. Przysługują Pani/ Panu następujące prawa: dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną 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.

Skontaktuj się z nami:
www.ergohestia.pl