ERGO HESTIA

ZGŁOSZENIE SZKODY MAJĄTKOWEJ

Nr szkody
/ /

I. POSZKODOWANY/UBEZPIECZAJĄCY:

Imię i nazwisko/Nazwa					
Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod -	Poczta
Miejscowość		Tel./Fax			Adres e-mail

II. ADRES MIEJSCA SZKODY:

III. DATA I PRZYCZYNA SKODY:

Data szkody (DD:MM:RRRR)	Przyczyna szkody

IV. PRZEDMIOT SZKODY I JEGO WARTOŚĆ (proszę podać kwotę):

Przedmiot szkody	Wartość przedmiotu	Przedmiot szkody	Wartość przedmiotu
	zł		zł
	zł		zł
	zł		zł
	zł		zł

V. O SZKODZIE POWIADOMIONO (proszę podać adres i datę):

a) Administrację budynku:

b) Komisariat Policji:

c) Straż Pożarną:

VI. OŚWIADCZENIA (akceptację treści poniższych oświadczeń należy potwierdzić wpisując znak „x" w odpowiednich okienkach)

☐ Oświadczam, że z tytułu zgłoszonej szkody nie otrzymałem odszkodowania z innego Towarzystwa Ubezpieczeń, jak również nie czynię starań, aby takie odszkodowanie uzyskać;

☐ Oświadczam, że gdyby dochodzenie prowadzone przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA wykazało, że zachodzą okoliczności wyłączające odpowiedzialność Ubezpieczyciela za przedmiotową szkodę lub nie potwierdziło podanych okoliczności czy rozmiaru szkody, zobowiązuję się zwrócić wypłacone odszkodowanie w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania;

☐ Wnioskuję o przesyłanie przez Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA w Sopocie korespondencji związanej z wykonywaniem wszystkich czynności ubezpieczeniowych za pomocą środków porozumiewania się na odległość (telefon, e-mail, indywidualne konto internetowe udostępnione przez Ubezpieczyciela) na podane dane kontaktowe, a odpowiedzi na złożone reklamacje na wskazany w danych adres e-mail. Zobowiązuję się do aktualizacji danych. ☐ Tak ☐ Nie

Adres e-mail do korespondencji ....., należący do ..... .

VII. OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA

Informujemy, że Sopockie 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.

Miejscowość	Data (DD:MM:RRRR)	Podpis przyjmującego zgłoszenie
Miejscowość	Data (DD:MM:RRRR)	Podpis Poszkodowanego/Ubezpieczającego

Skontaktuj się z nami:
www.ergohestia.pl