ERGO HESTIA

OC

PROTOKÓŁ DO ROZPATRZENIA ROSZCZEŃ ZWIĄZANYCH ZE SZKODĄ W MIENIU LUB NA OSOBIE Z UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Numer szkody

/ /

Protokół podpisują: Ubezpieczony, którego należy zapoznać z treścią protokołu oraz Ubezpieczyciel

I. UBEZPIECZONY

Imię i nazwisko/nazwa firmy

Rodzaj prowadzonej działalności

NIP	REGON/PESEL	PKD

II. DANE ADRESOWE UBEZPIECZONEGO

Kraj	Miejscowość	Kod -	
Poczta	Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Telefon Stacjonarny		Komórkowy	
Fax	E-mail		

III. ADRES KORESPONDENCYJNY UBEZPIECZONEGO

Kraj	Miejscowość	Kod -	
Poczta	Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Skrytka pocztowa			

IV. DOWÓD UBEZPIECZENIA

Polisa numer	Okres ubezpieczenia

V. DANE POSZKODOWANEGO

Imię i nazwisko poszkodowanego/nazwa firmy

VI. DANE ADRESOWE POSZKODOWANEGO

Kraj	Miejscowość	Kod -	
Poczta	Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Telefon Stacjonarny		Komórkowy	
Fax	E-mail		

VII. OPIS SZKODY

1. Data wypadku (DD:MM:RRRR)

2. Miejsce wypadku

3. Kiedy Ubezpieczający dowiedział się o wystąpieniu szkody?

4. Czy poszkodowany wystąpił z roszczeniem do Ubezpieczającego? Jeśli tak, to czy wystąpił pisemnie czy ustnie? W przypadku wystąpienia pisemnego proszę załączyć pismo Poszkodowanego:

5. Czy wypadek zgłoszono Policji, Straży Pożarnej lub innym służbom publicznym? Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres jednostki (w przypadku zgłoszenia pisemnego proszę załączyć pismo Poszkodowanego lub Ubezpieczającego):

Skontaktuj się z nami:
www.ergohestia.pl

6. Czy w sprawie wypadku toczy się postępowanie karne o wykroczenie lub dyscyplinarne? Jeśli tak, proszę o podanie jednostki – nazwy i adresu - w jakiej toczy się postępowanie:

7. Czy istnieją świadkowie wypadku? Jeśli tak, prosimy o podanie: imienia, nazwiska i adresów:
a) świadek

b) świadek

8. Proszę o podanie okoliczności w jakich doszło do wypadku (przyczyny, opis zdarzenia, opis miejsca zdarzenia, rodzaj wykonywanych prac itp.):

9. Czy Ubezpieczającego łączył z poszkodowanym stosunek umowny - umowa zlecenia, o dzieło, o pracę, o roboty budowlane, o świadczenie usług lub inne? Jeśli tak, prosimy o dołączenie kopii umowy; w przypadku umowy ustnej prosimy o potwierdzenie poniżej krótką charakterystyką istniejącego w chwili wypadku stosunku umownego:

10. Czy szkoda została wyrządzona przez podwykonawcę lub osobę działającą na zlecenie (niepozostającą w stosunku pracy z Ubezpieczającym) **Ubezpieczającego?**
Jeśli tak, proszę o wymienienie danych - nazwy firmy i siedziby lub imienia, nazwiska i adresu:o dołączenie kopii umowy; w przypadku umowy ustnej prosimy o potwierdzenie poniżej krótką charakterystyką istniejącego w chwili wypadku stosunku umownego:

11. Czy Poszkodowanym jest osoba bliska Ubezpieczającemu (małżonek, wstępni, zstępni, rodzeństwo, teściowie, zięciowie, synowe, osoby żyjące w konkubinacie, ojczym, macocha, pasierb, przysposobiony, przysposabiający)**?**

12. Czy Ubezpieczający posiada zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością gospodarczą z innym towarzystwem ubezpieczeniowym? Jeśli tak, prosimy o podanie nazwy towarzystwa:

13. Jakiego rodzaju szkody wyrządził Ubezpieczający (proszę wstawić krzyżyk w odpowiednim polu)**:**

a) ☐ szkoda w mieniu – utrata, uszkodzenie, zniszczenie rzeczy ruchomej lub nieruchomości

b) ☐ szkoda na osobie – śmierć, uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia

Uwagi:

Miejscowość	Data (DD:MM:RRRR)	Pieczęć i podpis Ubezpieczonego

Miejscowość	Data (DD:MM:RRRR)	Pieczęć i podpis Ubezpieczyciela

VIII. OŚWIADCZENIE UBEZPIECZYCIELA

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.