

# 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

- Data wypadku (DD:MM:RRRR) \_\_\_\_\_
- Miejsce wypadku  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Kiedy Ubezpieczający dowiedział się o wystąpieniu szkody?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Czy poszkodowany wystąpił z roszczeniem do Ubezpieczającego? Jeśli tak, to czy wystąpił pisemnie czy ustnie? W przypadku wystąpienia pisemnego proszę załączyć pismo Poszkodowanego:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 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):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Blank area for text entry, consisting of multiple horizontal dotted lines.

**VIII. 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](http://www.ergohestia.pl), pisemnie, na adres: ul. Hestii 1, 81-731 Sopot lub za pośrednictwem adresu mailowego: [iod@ergohestia.pl](mailto:iod@ergohestia.pl). Pełna treść oświadczenia administratora danych osobowych dostępna jest na [www.ergohestia.pl/rodo-oswiadczenie](http://www.ergohestia.pl/rodo-oswiadczenie) oraz pod numerem telefonu 800 201 503.

<p>Miejscowość</p>	<p>Data (DD:MM:RRRR)</p> <p>____ ____ ____ ____ </p>	<p>Pieczęć i podpis Ubezpieczonego</p>
<p>Miejscowość</p>	<p>Data (DD:MM:RRRR)</p> <p>____ ____ ____ ____ </p>	<p>Pieczęć i podpis Ubezpieczyciela</p>