



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

1. Data i godzina szkody (DD:MM:RRRR GG:MM) _____

2. Miejsce powstania szkody?

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

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

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

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

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

b) W czym posiadaniu były klucze oryginalne?

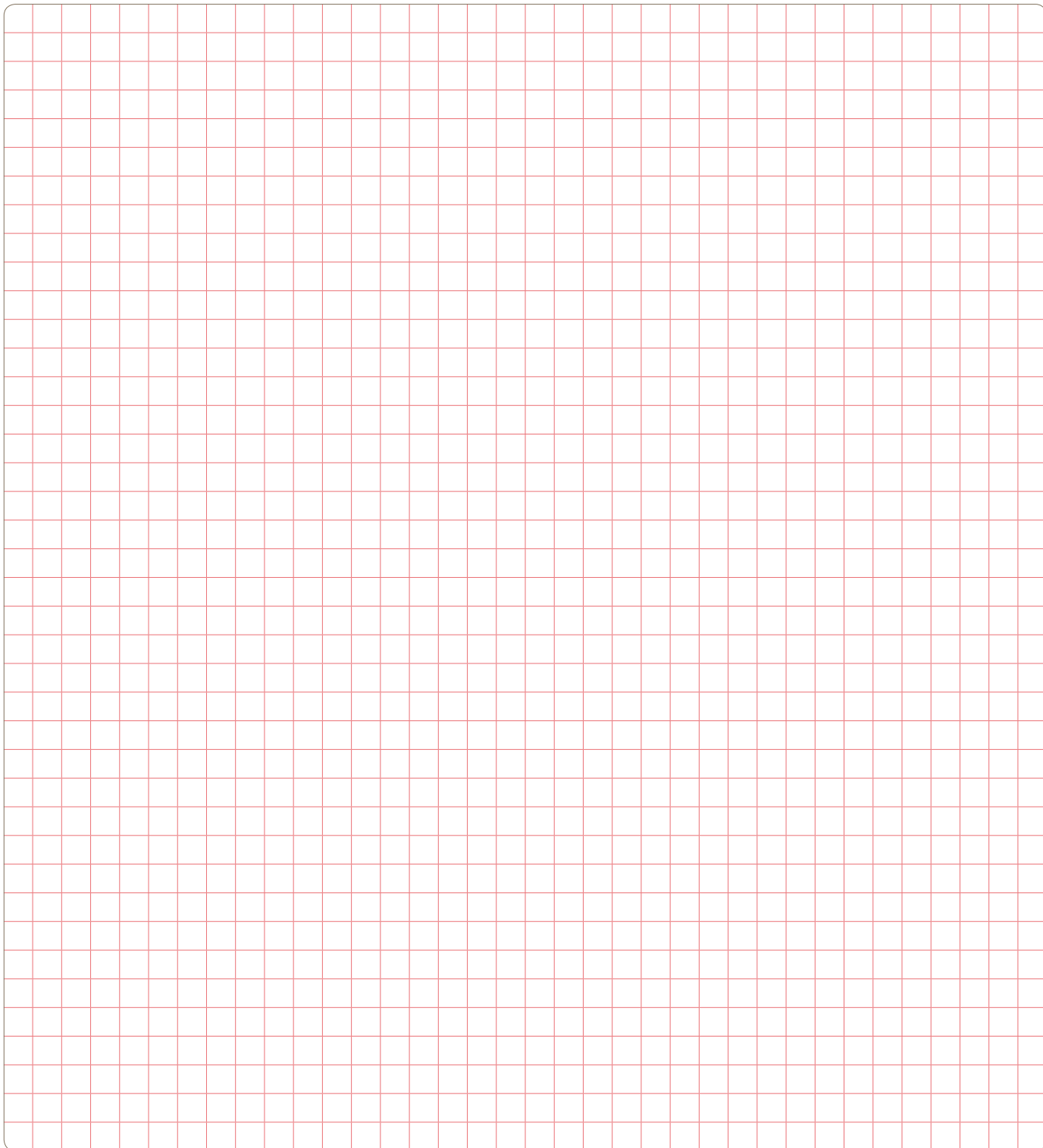
c) Ile osób użytkuje lokal?

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

9. 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 włamania - sposób pokonania zabezpieczeń.



Powyższych informacji udzielono zgodnie z prawdą.

Miejscowość	Dnia <input type="text"/>	Podpis Poszkodowanego/Ubezpieczającego
-------------	------------------------------	--

IV. 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.