
 Nr roszczenia

 Data wpływu do SALTUS TUW

ZGŁOSZENIE SZKODY

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

Numer dokumentu ubezpieczenia _____

Okres ubezpieczenia ____/____/____/

Suma ubezpieczenia _____ zł

 Pieczęć funkcyjna i podpis osoby wypełniającej

 Pieczęć Ubezpieczającego/oddziału SKOK

DANE UBEZPIECZONEGO

Imię i nazwisko _____ PESEL _____

Adres /ulica, nr domu, nr lokalu/ _____

Kod pocztowy ____ -- ____ Miejscowość _____

tel. kontaktowy _____

ZGŁASZANA SZKODA

 *kradzież z włamaniem
 *kradzież zwykła
 *rozbój

zgłaszana szkoda dotyczy:

- *dowodu osobistego Ubezpieczonego
- *paszportu Ubezpieczonego
- *prawa jazdy Ubezpieczonego
- *dowodu rejestracyjnego pojazdu stanowiącego własność lub współwłasność Ubezpieczonego
- *karty płatniczej Visa/Mastercard

*zaznaczyć właściwy kwadrat

DANE DOTYCZĄCE ZDARZENIA

Data zdarzenia ____ / ____ / ____ Miejsce zdarzenia /adres/ _____

Przyczyna zdarzenia _____

Okoliczności zdarzenia _____

Przebieg zdarzenia _____

O zdarzeniu powiadomiono jednostkę Policji /adres/ _____

Data powiadomienia ____ / ____ / ____

(w przypadku braku miejsca, dokończyć opis na osobnej kartce i dołączyć do druku zgłoszenia)

OŚWIADCZENIE I PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO ROSZCZENIE

Wyrażam zgodę na prowadzenie korespondencji dotyczącej przekazywania informacji oraz dokumentacji niezbędnej do rozpatrzenia niniejszego zgłoszenia roszczenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na niżej wskazany adres e-mail:

TAK _____

/w przypadku zaznaczenia „TAK” należy wpisać adres e-mail/

Jednocześnie w razie zmiany wskazanego powyżej adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia Towarzystwa o nowym adresie e-mail.

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a konsekwencji wprowadzenia w błąd Towarzystwa, wynikających z postanowień art. 286 §1 Kodeksu karnego oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie informacje i dokumenty związane ze zgłoszeniem roszczenia są prawdziwe.

Miejscowość _____ Data ____ / ____ / _____

Czytelny podpis Ubezpieczającego _____

DYSPOZYCJA WYPŁATY ŚWIADCZENIA

Proszę o wypłatę świadczenia:

*przelewem na konto nr

□ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □

Imię i nazwisko właściciela konta _____

*przekazem pocztowym na adres _____

*zaznaczyć właściwy kwadrat

ZAŁĄCZNIKI – PROSIMY ZAŁĄCZYĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY

w przypadku wystąpienia pierwszej szkody:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> przedłożyć dowód osobisty Ubezpieczonego | <input type="checkbox"/> przedłożyć paszport Ubezpieczonego |
| <input type="checkbox"/> przedłożyć prawo jazdy Ubezpieczonego | <input type="checkbox"/> przedłożyć dowód rejestracyjny pojazdu stanowiącego własność lub współwłasność Ubezpieczonego |
| <input type="checkbox"/> przedłożyć kartę płatniczą Visa/MasterCard | <input type="checkbox"/> zaświadczenie z jednostki Policji |

w przypadku wystąpienia kolejnej szkody:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> przedłożyć dowód osobisty Ubezpieczonego | <input type="checkbox"/> przedłożyć dowód rejestracyjny pojazdu stanowiącego własność lub współwłasność Ubezpieczonego |
| <input type="checkbox"/> przedłożyć prawo jazdy Ubezpieczonego | <input type="checkbox"/> rachunki za poniesione urzędowe koszty wykonania duplikatów lub nowych dokumentów |
| <input type="checkbox"/> przedłożyć kartę płatniczą Visa/MasterCard | <input type="checkbox"/> rachunki za konieczne dodatkowe koszty poniesione w celu odtworzenia dokumentów (przejazdy, fotografie) |
| <input type="checkbox"/> przedłożyć paszport Ubezpieczonego | <input type="checkbox"/> zaświadczenie z jednostki Policji |

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jako osoby zgłaszającej roszczenie lub osoby uprawnionej z umowy ubezpieczenia jest SALTUS Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych (dalej: SALTUS TUW) z siedzibą w Sopocie, adres: ul. Władysława IV 22, 81-743 Sopot.

SALTUS TUW przetwarza dane osobowe osoby zgłaszającej roszczenie w celu przyjęcia zgłoszenia roszczenia z umowy ubezpieczenia na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.

SALTUS TUW przetwarza dane osobowe osoby uprawnionej z umowy ubezpieczenia w celu jej wykonywania, ustalenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń, okoliczności zdarzenia objętego ubezpieczeniem, ustalenia prawa osoby uprawnionej do świadczenia oraz jego wysokości na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

SALTUS TUW będzie przetwarzał dane osobowe osoby zgłaszającej roszczenie oraz osoby uprawnionej z umowy ubezpieczenia również w celu realizacji zobowiązań w zakresie przechowywania dokumentacji ubezpieczeniowej na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne dla realizacji procesu wykonania umowy ubezpieczenia w związku ze zgłaszanym roszczeniem, a odmowa ich podania może uniemożliwić właściwe wykonanie umowy.

W związku z powyższym Pani/Pana dane osobowe, jako osoby zgłaszającej roszczenie mogą zostać udostępnione:

1. podmiotom wykonującym czynności zlecone przez administratora danych, w szczególności w zakresie:
 - a) pośrednictwa ubezpieczeniowego,
 - b) oceny skutków zdarzeń w związku z wykonaniem umowy ubezpieczenia, w tym podmiotom wykonującym działalność leczniczą,
 - c) utrzymania elementów infrastruktury informatycznej, w tym systemów informatycznych,
 - d) zarządzania dokumentacją, w tym w zakresie jej przechowywania i niszczenia,
 - e) dochodzenia roszczeń zakładu ubezpieczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej;
2. innym podmiotom upoważnionym do otrzymania informacji objętych tajemnicą ubezpieczeniową na podstawie przepisu prawa, wymienionym w art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

Dane osobowe osoby uprawnionej z umowy ubezpieczenia mogą zostać udostępnione:

1. podmiotom wykonującym czynności zlecone przez administratora danych, w szczególności w zakresie:
 - a) pośrednictwa ubezpieczeniowego,
 - b) oceny skutków zdarzeń w związku z wykonaniem umowy ubezpieczenia, w tym podmiotom wykonującym działalność leczniczą,
 - c) utrzymania elementów infrastruktury informatycznej, w tym systemów informatycznych,
 - d) zarządzania dokumentacją, w tym w zakresie jej przechowywania i niszczenia,
 - e) dochodzenia roszczeń zakładu ubezpieczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej;
2. innym podmiotom upoważnionym do otrzymania informacji objętych tajemnicą ubezpieczeniową na podstawie przepisu prawa, wymienionym w art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;

oraz, jeśli będzie to konieczne w procesie wykonywania umowy

1. zakładom reasekuracji, z którymi SALTUS TUW zawarł umowy reasekuracji w zakresie określonych ryzyk;
2. innym zakładom ubezpieczeń na podstawie obowiązujących przepisów prawa lub za Pani/Pana zgodą;
3. podmiotom wykonującym działalność leczniczą w ramach i na potrzeby weryfikacji podanych informacji o stanie zdrowia lub ustalenia prawa do świadczenia i wysokości tego świadczenia na podstawie Pani/Pana zgody;
4. Narodowemu Funduszowi Zdrowia w celu ustalenia świadczeniodawców, którzy udzielili świadczeń opieki zdrowotnej związanych ze zgłoszonym do zakładu ubezpieczeń roszczeniem na podstawie Pani/Pana zgody.

W związku z procesem obsługi reasekuracyjnej dane osobowe osoby uprawnionej z umowy ubezpieczenia mogą zostać przekazane przez zakład reasekuracji, z którym SALTUS TUW aktualnie współpracuje do odbiorców w państwach nienależących do Europejskiego Obszaru Gospodarczego wyłącznie przy zachowaniu zasad określonych w rozdziale V RODO, w szczególności na podstawie właściwej decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony danych osobowych na terytorium danego państwa lub z zachowaniem odpowiednich zabezpieczeń kontraktowych.

Pani/Pana dane osobowe, w związku z umową ubezpieczenia będą przechowywane przez lub w imieniu i na rzecz SALTUS TUW przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa, w tym z odpowiednim uwzględnieniem terminu przedawnienia roszczeń, który wynosi 10 lat licząc od dnia ustania ochrony ubezpieczeniowej, albo od dnia uprawomocnienia się orzeczenia stwierdzającego roszczenie wydanego przez sąd, sąd polubowny lub inny organ właściwy do rozpoznawania spraw danego rodzaju, albo orzeczenia stwierdzającego ugodę zawartą przed mediatorem. Termin ten ulega wydłużeniu w przypadkach, w których nastąpi zdarzenie przerywające jego bieg, w tym zgłoszenie roszczenia lub wszczęcie postępowania sądowego.

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez SALTUS TUW można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych pod wskazanym wyżej adresem siedziby, a także w dni powszednie w godzinach 9:00 – 15:00 pod numerem infolinii (58) 770 36 90 lub 801 888 666 lub drogą elektroniczną na adres iod@saltus.pl

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo interwencji u administratora danych w związku z podejrzeniem lub stwierdzeniem niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych lub wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, a także, w trybie i na zasadach opisanych odpowiednio w art. 15 – 21 RODO, prawo:

1. dostępu do swoich danych oraz uzyskania informacji;
2. sprostowania swoich danych osobowych, jeśli są nieprawidłowe lub ich uzupełnienia;
3. usunięcia swoich danych osobowych;
4. ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
5. przenoszenia danych osobowych;
6. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdy dane są przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych.