



(pieczęćka jednostki organizacyjnej Towarzystwa)

Załącznik Nr

Nr szkody:

Symbol statystyczny:.....

ZGŁOSZENIE SZKODY Z TYTUŁU NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (NNW) ORAZ KOSZTÓW LECZENIA (KL)

Ubezpieczający:.....

/imię i nazwisko wraz z adresem - w przypadku szkoły, firmy lub innej instytucji wymagana jest pieczęć/

Poszkodowany:.....

/imię i nazwisko wraz z adresem/

.....
/rodzaj wykonywanej pracy lub rodzaj uprawianej dyscypliny sportu - klub sportowy/ /data urodzenia/ /PESEL/

.....
/nr telefonu/

.....
/skrzynka internetowa - e-mail /

Opiekun prawny- gdy poszkodowany jest nieletni :

/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/PESEL/

.....
/nr dowodu osobistego/

1. Seria i nr polisy, okres ubezpieczenia.....

Suma ubezpieczenia, zakres ubezpieczenia

/ pełny, ograniczony A lub B/

Świadczenia dodatkowe : dieta dzienna * / zwrot kosztów leczenia (KL)*

2. Data wypadku : miejsce wypadku /zachorowania/

/rok, miesiąc, dzień, godzina/

3. Czy poszkodowany w chwili wypadku był trzeźwy?

TAK/NIE

4. Jeżeli poszkodowany w chwili wypadku prowadził pojazd mechaniczny – podać markę i numer rejestracyjny pojazdu (dotyczy to również pasażerów)

5. Czy poszkodowany jest objęty innym ubezpieczeniem w TUZ Towarzystwie Ubezpieczeń Wzajemnych w zakresie NNW? Jeżeli tak - prosimy podać nr polisy

6. Czy to jest pierwsza szkoda? TAK*/ NIE*.

Jeżeli nie - prosimy podać datę i nr poprzedniej szkody

7. Przyczyna, okoliczności i przebieg wypadku (podać dokładnie i wyczerpująco):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Rodzaj obrażeń ciała (podać dokładnie i wyczerpująco):.....

.....
.....
.....

9. Kto i gdzie udzielił poszkodowanemu pomocy bezpośrednio po wypadku?.....

.....

10. Podać nazwę i adres zakładu leczniczego, w którym poszkodowany leczy(ł)* się po wypadku:

.....

11. Przewidywany termin zakończenia leczenia, okres niezdolności do pracy

12. Czy wypadek zgłoszono na Policji?

/jednostka, miejscowość, data zgłoszenia/

13. Świadcowie wypadku (imię, nazwisko, adres):

.....

Dotyczy potwierdzenia ubezpieczenia wypełnia: - szkoła*- firma*- inna instytucja ubezpieczająca* (do wypełnienia tylko w przypadku ubezpieczeń grupowych).

Oświadczamy, że poszkodowany jest objęty ubezpieczeniem grupowym NNW zgodnie z polisą nr i figuruje pod pozycją nr wykazu imiennego na sumę ubezpieczenia zł Składka w zł opłacona dnia 201.....roku.

Wypadek został uznany*/nie uznany* za wypadek w pracy * – w drodze do pracy* – w drodze z pracy*

.....
/data i podpis uprawnionego pracownika ubezpieczającej instytucji/ firmy wraz z jego pieczęcią imienną/

Załączniki :**

- zaświadczenie z pogotowia ratunkowego – udzielenia pierwszej pomocy,
- karta informacyjna ze szpitala,
- kserokopia kartoteki choroby (w tym opis wyniku rtg jeżeli takie badanie było wykonane),
- oryginalne imienne rachunki za leczenie (przy wykupionym ubezpieczeniu KL),
- dokument potwierdzający pobyt za granicą (przy wykupionym ubezpieczeniu KL),
- inne

Należne mi świadczenie :

- proszę przekazać pocztą pod mój adres domowy,
- proszę przelać na konto osobiste w Banku.....

nr

Przyjmuję do wiadomości, że w razie trwałego uszczerbku na zdrowiu z powodu wypadku, orzeczenie lekarskie nastąpi po zawiadomieniu Towarzystwa o zakończeniu leczenia. Jeżeli ubezpieczenie obejmuje również wydatki na koszty leczenia, jak i oprotezowania, przyjmuję do wiadomości, iż mogą one być zwrócone wyłącznie po udokumentowaniu ich rachunkami. Oświadczam, iż na powyższe pytania odpowiedziałem(am)* zgodnie z prawdą i wg najlepszej wiedzy.

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883 ze zmianami) informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą 02-690 Warszawa, ul. Bokserska 66 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych osobowych i ich poprawiania

.....
/miejscowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę wraz z podaniem nr dowodu osobistego/

/data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela Towarzystwa/

* - niepotrzebne skreślić

** - właściwe zaznaczyć znakiem "x"