

# Formularz zgłoszenia szkody z gwarancji ubezpieczeniowej turystycznej TU Europa S.A.

 Prosimy wypełnić poniższy formularz DRUKOWANYMI LITERAMI i przesłać go na wskazany poniżej adres:

Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.  
Biuro Obsługi Klientów  
ul. Gwiaździsta 62  
53-413 Wrocław

 Do formularza należy dołączyć:

- Kopię umowy o udział w imprezie turystycznej zawartej między podróżnym a organizatorem turystyki lub kopie dokumentów potwierdzających nabycie powiązanych usług turystycznych, za których realizację jest odpowiedzialny przedsiębiorca ułatwiający nabywanie powiązanych usług turystycznych;
- Kopię dowodu wpłaty na rzecz organizatora turystyki lub przedsiębiorcy ułatwiającego nabywanie powiązanych usług turystycznych należności za imprezę turystyczną lub usługi turystyczne, za których realizację jest odpowiedzialny przedsiębiorca ułatwiający nabywanie powiązanych usług turystycznych;
- Oświadczenie:
  - stwierdzające niewykonanie przez organizatora turystyki lub przedsiębiorcę ułatwiającego nabywanie powiązanych usług turystycznych zobowiązań umownych o określonej wartości,
  - zawierające numer rachunku bankowego, na który ma nastąpić wypłata środków z gwarancji. W przypadku braku wskazania numeru rachunku bankowego prosimy wskazać adres na jaki ma nastąpić realizacja przekazu pieniężnego.

## Dane zgłaszającego

Imię*		
Nazwisko*		
<b>Adres zgłaszającego*</b>		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	Kraj
Adres e-mail/ Email Address		
Telefon kontaktowy / Phone number		
*pola obowiązkowe. Podanie dodatkowych danych ułatwi kontakt z Państwem		

## Dane dotyczące zgłoszenia

Nazwa organizatora turystyki/przedsiębiorcy ułatwiającego nabywanie powiązanych usług turystycznych
Cena imprezy/nabytych usług powiązanych ogółem:
Kwota wpłacona
Liczba osób, na rzecz których zawarto umowę o udział w imprezie turystycznej lub liczba osób, które nabyły powiązane usługi turystyczne

## Dane dotyczące przerwania imprezy turystycznej (jeżeli dotyczy):

Data powrotu do kraju (przekroczenia granicy) w przypadku wcześniejszego powrotu z imprezy	DD.MM.RRRR
Organizacja powrotu do kraju we własnym zakresie, organizacja zakwaterowania lub inne koszty w uzasadnionej wysokości (należy dołączyć dowody opłat). Poniesiony koszt (kwota i waluta) w tym:	
<ul style="list-style-type: none"><li>transport (kwota i waluta)</li><li>zakwaterowanie (kwota i waluta)</li></ul>	

• inne koszty (jakie? kwota i waluta)					
<b>Łącznie koszty (kwota i waluta)</b>					
Czy wystąpił Pan/Pani z roszczeniem o wypłatę odszkodowania do innego podmiotu	<table border="1"> <tr> <td>tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>nie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>		
Czy otrzymał Pan/Pani odszkodowanie z innego źródła:	<table border="1"> <tr> <td>tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>nie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>		
Jeżeli tak, w jakiej wysokości					

### Ważne informacje:

- Informujemy, że w przypadku otrzymania zwrotu za koszty poniesione na transport do kraju lub zwrotu całości lub części kwoty wpłaconej tytułem niezrealizowanej lub przerwanej imprezy turystycznej/usługi, jest Pan/Pani zobowiązany(a) w trakcie rozpatrywania niniejszego zgłoszenia, do niezwłocznego poinformowania Gwaranta (Towarzystwa Ubezpieczeń Europa S.A.) o zaistniałym fakcie i wycofania roszczenia w całości lub w części odpowiadającej otrzymanemu zwrotowi z innego źródła.
- W przypadku zmiany zawartych w niniejszym zgłoszeniu (adres, numer konta, zmiana nazwiska itp.) prosimy niezwłocznie o tym poinformować Gwaranta (Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.)

### Oświadczenie

- Niniejszym potwierdzam, iż podane powyżej informacje są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, iż poświadczenie nieprawdy lub podanie fałszywych informacji może skutkować pociągnięciem mnie do odpowiedzialności karnej i może powodować odmowę wypłaty odszkodowania.

.....  
Data

.....  
Podpis zgłaszającego

### Zgody

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze). Państwa dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia i realizacji Pani/Pan roszczenia. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych oraz ich poprawiania. Szczegółowe informacje o danych kontaktowych Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych Osobowych, a także o celach przetwarzania i podstawach prawnych przetwarzania danych osobowych, okresie przechowywania danych osobowych, odbiorcach danych oraz przysługujących Pani/Panu prawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, zawarte są w Informacji o zasadach przetwarzania danych osobowych dostępnej na stronie [www.tueuropa.pl/ochrona-danych-osobowych.htm](http://www.tueuropa.pl/ochrona-danych-osobowych.htm)

Zaznaczenie tych zgód usprawni i przyspieszy naszą komunikację w trakcie rozpatrywania zgłoszenia.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o zgłoszonej szkodzi:

- elektronicznie na podany w zgłoszeniu adres e-mail  
 drogą SMS na podany w zgłoszeniu numer telefon

- Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
Data

.....  
Podpis zgłaszającego