



## Zgłoszenie szkody na osobie z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków z tytułu śmierci

Numer szkody: \_\_\_\_\_

Numer polisy: 

Proszę uzupełnić i podpisać oświadczenie, a następnie odesłać je do nas e-mailem na adres: odszkodowania@allianz.pl lub pocztą tradycyjną na adres: Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A., ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa.

### Kiedy i gdzie doszło do zdarzenia?

Data zdarzenia: \_\_\_\_\_ Godzina: \_\_\_\_\_

Miejsce zdarzenia: \_\_\_\_\_

### Kto zgłasza szkodę?

Imię i nazwisko zgłaszającego szkodę: \_\_\_\_\_

PESEL: 

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Zmarły poszkodowany

Imię i nazwisko zmarłej osoby ubezpieczonej: \_\_\_\_\_

PESEL: 

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Zmarły poszkodowany w chwili zdarzenia był:

Kierującym pojazdem  Pasażerem siedzącym z tyłu Pasażerem siedzącym obok kierowcy  Osobą poza pojazdem (pieszy, rowerzysta) Czy zmarły poszkodowany w chwili zdarzenia był zapięty w pasy bezpieczeństwa? Tak  Nie 

Liczba osób w pojeździe w chwili zdarzenia: \_\_\_\_\_

Marka, model pojazdu: \_\_\_\_\_ Nr rej.: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko kierującego pojazdem w chwili zdarzenia: \_\_\_\_\_

PESEL: 

Miejsce zdarzenia: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## Co się wydarzyło?

Proszę opisać przyczyny i przebieg zdarzenia, które doprowadziły do nieszczęśliwego wypadku np. jakie i czyje działanie lub zaniechanie spowodowało wypadek, czy poszkodowany przyczynił się do powstania szkody, jakie były warunki pogodowe, itp.

---

---

---

---

---

---

Czy w chwili zdarzenia był(a) Pan(i) zapięty(-ta) pasami bezpieczeństwa? Tak  / Nie

## Informacje o zdarzeniu

Prosimy o podanie nazwy i adresu prokuratury lub sądu prowadzącego sprawę oraz sygnatury akt:

---

## Odszkodowanie

Nr rachunku bankowego, na który Allianz ma wpłacić odszkodowanie:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela rachunku, jeśli jest to inna osoba niż poszkodowany: \_\_\_\_\_

---

## Wymagane dokumenty

- kopia aktu zgonu;
- kopia karty statystycznej zgonu;
- pisma z Policji, Prokuratury lub Sądu w sprawie zdarzenia, które spowodowało zgon, w przypadku ich posiadania;

W przypadku gdy poszkodowanym jest małoletni, prosimy o dostarczenie kopii dokumentów wykazujących stopień pokrewieństwa z małoletnim poszkodowanym (np. kopia skróconego aktu urodzenia dziecka) oraz kopii dokumentu upoważniającego osobę uprawnioną do działania w imieniu małoletniego.

## Oświadczenia

Ja, niżej podpisany(-na), oświadczam, że udzieliłem(-łam) zgodnie z prawdą wszystkich mi wiadomych informacji dotyczących szkody.

Informujemy, że administratorem danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Dane będą przetwarzane w celu i zakresie niezbędnym do likwidacji zgłoszonej szkody. Jednocześnie informujemy o prawie wglądu do swoich danych i ich poprawiania. Podawanie powyższych danych jest obowiązkowe wyłącznie wobec faktu ubiegania się o odszkodowanie z umowy ubezpieczenia.

Wyrażam zgodę na przekazywanie wszystkich informacji dotyczących złożonego przeze mnie wniosku o wypłatę w formie e-maili. Informacje przesłane na podany adres poczty elektronicznej będą uważane za doręczone.

Data: \_\_\_\_\_ Czytelny podpis osoby zgłaszającej szkodę: \_\_\_\_\_