

Zgłoszenie szkody majątkowej – rzeczowej

INFORMACJE DOTYCZĄCE POLISY

1. Numer polisy - 1.2. Data powstania szkody (dd-mm-rrrr) godz. :

2. Poszkodowany

Imię (imiona)/Nazwa Nazwisko/Nazwa

Adres zamieszkania/siedziba

Ulica Nr domu Nr lokalu Miejscowość Kod pocztowy - Poczta Kraj

Dane kontaktowe

Nr. telefonu E-mail Czy na mieniu poszkodowanego występują współwłaściciele cesja bądź kredyt tak nie

INFORMACJE DOTYCZĄCE SPRAWCY ZDARZENIA

3. Sprawca szkody (należy wypełnić jeżeli szkoda jest zgłaszana z polisy sprawcy lub szkoda jest zgłaszana z polisy własnej lecz istnieje zidentyfikowany sprawca szkody):

Imię (imiona)/Nazwa Nazwisko/Nazwa

Adres zamieszkania/siedziba

Ulica Nr domu Nr lokalu Miejscowość Kod pocztowy - Poczta Kraj

Dane kontaktowe

Nr. telefonu E-mail

4. Przedmiot szkody

- Budynek Mieszkanie Elementy działki/ elementy reklamowe/ ogrodzenia Nagrobek
 Ruchomości/nieruchomości Szyby Maszyny Inne

5. Przyczyna szkody

- Uderzenie pioruna Przepięcie Awaria Deszcz, grad
 Wyciek z urządzeń wodnych Woda z kanalizacji Zalanie przez osoby trzecie Powódź
 Kradzież z włamaniem Rabunek Wandalizm Stłuczenie/porysowanie szyby
 OC życia prywatnego – szkoda na mieniu Pożar Huragan Śnieg i lód
 Zamarzanie Uderzenie pojazdu mechanicznego Inne

6. Czy w związku z zaistniałym zdarzeniem zgłoszono szkodę u innego ubezpieczyciela i uzyskano odszkodowanie (należy uzupełnić jeżeli szkoda została zgłoszona również u innego ubezpieczyciela)

Nazwa i adres ubezpieczyciela

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDARZENIA

7.1. Miejsce oględzin

Ulica Nr domu Nr lokalu Miejscowość Kod pocztowy - Poczta

7.2. Imię i nazwisko osoby kontaktowej w sprawie oględzin

Imię (imiona) Nazwisko Nr telefonu do kontaktu w sprawie oględzin

7.3. Opis zdarzenia

7.4. Wykaz utraconego/zniszczonego/uszkodzonego mienia

[wymiary zalanych pomieszczeń – długość szerokość, wysokość. – Wymiary zacieków. Zestawienie strat (rodzaj uszkodzonego mienia, marka, typ)]

7.5. Szacowana wartość szkody (jeśli jest znana) _____

8. Czy o zaistniałym zdarzeniu powiadomiono (prosimy o wskazanie adresu jednostki)

- A. Policję: tak nie _____
- B. Straż pożarną: tak nie _____
- C. Inne instytucje/osoby/administratorsa budynku: tak nie _____

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPŁATY ODSZKODOWANIA

9. Nr konta na które należy przelać odszkodowanie:

9.1. Właściciel konta (imię i nazwisko/nazwa, adres – należy uzupełnić w przypadku gdy jest inny niż Poszkodowany):

10. Wyrażam zgodę na przekazywanie korespondencji drogą elektroniczną tak nie

(Wyrażam zgodę na doręczanie przez TUIR Allianz S.A. korespondencji związanej ze zgłoszeniem i likwidacją szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej (e-mail) lub SMS na podany przeze mnie adres poczty lub nr telefonu.)

Klauzula informacyjna

Informujemy, że podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. (Administratora), z siedzibą przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych. (TUIR/KI/NT/Z/001)

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem pocztowym siedziby Administratora, elektronicznie poprzez adres e-mail: IOD@allianz.pl, lub poprzez formularz kontaktowy dostępny na stronie internetowej www.allianz.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych. (TUIR/KI/NT/Z/020)

Podanie przez Panią/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- obsługi zgłoszonej szkody, roszczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania danych do wykonania umowy ubezpieczenia (TUIR/KI/NT/Z/010)
- analitycznym oraz statystycznym, w tym profilowania – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dokonywania analiz i statystyk (TUIR/KI/NT/Z/011)
- wypełniania przez Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym przepisów o rachunkowości – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (TUIR/KI/NT/Z/022)
- przeciwdziałania przestępstwom ubezpieczeniowym – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość przeciwdziałania i ściganie przestępstw popełnianych na szkodę Administratora (TUIR/KI/NT/Z/023)
- dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową ubezpieczenia – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń (TUIR/KI/NT/Z/024)
- reasekuracji ryzyk – podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, gdzie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka ubezpieczeniowego (TUIR/KI/NT/Z/025)

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) umiejscowionym w Indiach, które to państwo nie zostało uznane przez Komisję Europejską za zapewniające odpowiedni stopień ochrony danych osobowych. Przekazanie danych osobowych ww. podmiotom odbywa się na podstawie standardowych klauzul ochrony danych przyjętych przez Komisję Europejską, przez co podlegają odpowiednim zabezpieczeniom w zakresie ochrony prywatności oraz praw i wolności osoby, których dotyczą. Kopia standardowych klauzul umownych może być uzyskana od Administratora. (TUIR/KI/NT/Z/018)

Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione następującym zakładom reasekuracji AWP Health & Life SA, 7 rue Dora Maar, 93400 Saint Ouen, France; Allianz SE, Königinstrasse 28, D-80802 München, Germany; General Reinsurance AG, Vienna Branch, Wächtergasse 1, 1010 Vienna Austria; AWP P&C S.A Oddział w Polsce, ul. Domaniewska 50B, 02-672 Warszawa, Polska; Partner Reinsurance Europe SE Zurich Branch, Bellerivestrasse 36, 8034 Zurich, Switzerland; Sogécap, Tour D2, 17 bis place des Reflets, 92919 Paris La Défense Cedex, France. Dane zostaną udostępnione wyłącznie temu z zakładów reasekuracji, który reasekuruje daną umowę ubezpieczenia. (TUIR/KI/NT/Z/030)

Podane przez Panią/Pana dane osobowe, o ile jest to zasadne, mogą zostać udostępnione m.in. innym zakładom ubezpieczeń, podmiotom świadczącym usługi prawne, placówkom medycznym, podmiotom z grupy Allianz. Podmioty z grupy Allianz oznacza Allianz SE z siedzibą w Monachium oraz grupę podmiotów kontrolowanych bezpośrednio lub pośrednio przez Allianz SE z siedzibą w Monachium, tj. m.in. Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., Powszechnie Towarzystwo Emerytalne Allianz Polska S.A., Towarzystwa Funduszy Inwestycyjnych Allianz Polska S.A., Allianz Polska Services sp. z o.o. (adres siedziby ww. podmiotów: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa. Ponadto, Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in.: agentom ubezpieczeniowym, warsztatom naprawczym, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, centrum telefonicznym, podmiotom świadczącym usługi pocztowe, dostawcom usług IT, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umów zawartych z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora. (TUIR/KI/NT/Z/040)

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania (TUIR/KI/NT/Z/035)
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora. W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania (TUIR/KI/NT/Z/015)
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (TUIR/KI/NT/Z/017)
- wycofania zgody w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (TUIR/KI/NT/Z/036)
- przeniesienia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora informacji o przetwarzanych danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia lub na podstawie zgody. Przekazane dane osobowe może Pani/Pan przesłać innemu administratorowi danych (TUIR/KI/NT/Z/037)

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych, do których dane kontaktowe wskazane zostały wyżej. (TUIR/KI/NT/Z/038)

Wyrażam dobrowolną zgodę na przesłanie mi dokumentów i informacji związanych z obsługą zgłoszonej szkody lub roszczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w tym telefonu i poczty elektronicznej. (TUIR/ZD/NT/Z/008)