



## Zgłoszenie szkody – śmierć w następstwie nieszczęśliwego wypadku

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.

### Kto zgłasza szkodę?

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

PESEL:

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

Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Kto jest ubezpieczonym?

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

PESEL:

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

### Kiedy i gdzie doszło do zdarzenia?

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

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

### Co się wydarzyło?

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Dodatkowe informacje o zdarzeniu

Jeśli w sprawie zdarzenia trwa albo trwało dochodzenie lub śledztwo lub postępowanie sądowe, prosimy o podanie nazwy i adresu jednostki Prokuratury lub Sądu oraz sygnatury akt sprawy:

Imię i nazwisko świadka: \_\_\_\_\_

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

Telefon lub e-mail: \_\_\_\_\_

## Odszkodowanie

Numer 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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

## Wymagane dokumenty

Prosimy o dostarczenie:

- kopii aktu zgonu;
- kopii karty statystycznej zgonu;
- pism 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 dokumentu upoważniającego osobę uprawnioną do działania w imieniu małoletniego.

## Postanowienia końcowe

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 obligatoryjne wyłącznie wobec faktu ubiegania się o świadczenie 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: \_\_\_\_\_