



Wniosek o wypłatę odszkodowania

Polisa nr _____

Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami

Dane Poszkodowanego

Nazwisko _____

Imię _____

PESEL _____ Data urodzenia _____

Ulica _____

Nr domu _____ Nr mieszkania _____ Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Tel. kontaktowy _____

E-mail _____

Dane osoby zgłaszającej zdarzenie (prosimy wypełnić jeśli inna niż Poszkodowany)

Nazwisko _____

Imię _____

PESEL _____ Data urodzenia _____

Ulica _____

Nr domu _____ Nr mieszkania _____ Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Tel. kontaktowy _____

E-mail _____

Współwłaściciele przedmiotu szkody (prosimy wypełnić jeśli są współwłaściciele)

Imię	Nazwisko	PESEL	Adres miejsca pracy (ulica, miejscowość, kod pocztowy)	e-mail	Telefon
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Dane sprawcy szkody

Nazwisko _____

Imię _____

Tel. kontaktowy _____

E-mail _____

Ubezpieczyciel sprawcy _____ Numer polisy _____

Rola w szkodzie (prosimy zaznaczyć jedną z opcji)

- Administracja nieruchomości Osoba trzecia
- Zarządca nieruchomości Nie dotyczy/nie ustalony

Dane szkody

Data powstania szkody _____ Godzina powstania szkody _____ :

Miejsce powstania szkody (ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta)

Przedmiot szkody (prosimy zaznaczyć jedną z wymienionych opcji)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Dom | <input type="radio"/> Ruchomości |
| <input type="radio"/> Mieszkanie | <input type="radio"/> OC – szkoda w mieniu |
| <input type="radio"/> Dom w budowie | <input type="radio"/> OC – szkoda osobowa |

Przyczyna szkody (prosimy zaznaczyć jedną z wymienionych opcji)

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Zalanie | <input type="radio"/> Powódź |
| <input type="radio"/> Przepięcie | <input type="radio"/> Kradzież z włamaniem |
| <input type="radio"/> Grad | <input type="radio"/> Inne |

Pożar

Institucje zawiadomione o szkodzie (nazwa, adres)

- | | |
|---|-------|
| <input type="radio"/> Policja | _____ |
| <input type="radio"/> Straż pożarna | _____ |
| <input type="radio"/> Administrator nieruchomości | _____ |
| <input type="radio"/> Pogotowie | _____ |
| <input type="radio"/> Inne | _____ |

Świadkowie zdarzenia (prosimy podać jeśli są znani, imię, nazwisko, telefon, e-mail)

1. _____
2. _____

Cesja (prosimy zaznaczyć jedną z wymienionych opcji)

Nazwa Banku _____

Adres Banku _____

Miejsce oględzin przedmiotu szkody (ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta)

Osoba kontaktowa w sprawie oględzin

Nazwisko _____

Imię _____

Tel. kontaktowy _____

E-mail _____

Opis szkody oraz uszkodzenia (W przypadku braku miejsca na opis prosimy do niniejszego formularza dołączyć kartkę A4)

Wykaz utraconego bądź zniszczonego mienia (W przypadku braku miejsca na opis prosimy do niniejszego formularza dołączyć kartkę A4)

Lp.	Przedmiot	Data zakupu/produkcji	Wartość szacunkowa	Udokumentowanie wartości

Sposób wypłaty świadczenia

Przelew na rachunek bankowy

Uwaga: Jeśli nazwa właściciela nie zostanie uzupełniona, Nationale-Nederlanden uzna, że właścicielem rachunku jest osoba występująca z wnioskiem.

Nazwa właściciela

Nr rachunku

Nazwa Banku

Adres właściciela (uzupełnić tylko jeśli właścicielem rachunku jest inna osoba niż występująca z wnioskiem)

Oświadczenia i Zgody

Ubezpieczyciel ma prawo żądać dodatkowych dokumentów oraz innego rodzaju dowodów, w celu ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela za działania zaniechania, za które jest odpowiedzialny Ubezpieczony, o ile są one niezbędne do dalszego prowadzenia postępowania. Kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez: pracownika Banku, pracownika Ubezpieczyciela, urzędnika administracji państwowej/ samorządowej lub notariusza.

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. informacji związanych ze zgłoszeniem i likwidacją szkody, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, na wskazany adres e-mail lub numer telefonu.

Tak Nie

Oświadczam, że uszkodzone mienie stanowiło własność poszkodowanego.

Tak Nie

Wyrażam zgodę na rozliczenie szkody na podstawie wyceny dokonanej przez Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Tak Nie

Imię i nazwisko (czytelne)

Poszkodowany/Ubezpieczony/Zgłaszający szkodę

Podpis

Data

Informacje podstawowe dotyczące przetwarzania danych osobowych

Administratorem danych jest Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z adresem siedziby przy ul. Topiel 12, w Warszawie.

Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email info@nn.pl lub pisemnie (adres siedziby administratora). U administratora danych osobowych wyznaczony jest inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email info@nn.pl lub pisemnie (adres siedziby administratora). Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celach związanych z likwidacją zgłoszonego roszczenia oraz w celach statystycznych – podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze oraz niezbędność do realizacji umowy.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora m.in. dostawcom usług IT oraz podmiotom likwidującym szkody – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przez administratora przekazywane zakładom reasekuracji i podmiotom wykonującym działalność leczniczą, w niezbędnym dla tego procesu zakresie.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.

W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonywania umowy ubezpieczenia – przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

W celu realizacji powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych. Można to zrobić np. przesyłając stosowny wniosek na adres siedziby administratora danych lub mailowo na adres info@nn.pl bądź kontaktując się z jego przedstawicielem (agentem).

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w powyższych celach nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie.

Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne w celu ustalenia stanu faktycznego zdarzenia losowego, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości świadczenia.

Klauzula informacyjna Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. – zgłoszenie szkody przez osobę trzecią.

Administratorem Pani/Pana danych jest Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Topiel 12.

Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email info@nn.pl lub pisemnie (na adres siedziby administratora).

U administratora wyznaczony jest inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email iod@nn.pl lub pisemnie (na adres siedziby administratora). Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celach związanych z likwidacją zgłoszonego roszczenia, w tym kontaktu w celu obsługi zgłoszenia oraz w celach statystycznych – podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze oraz niezbędność do realizacji umowy ubezpieczenia.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych dotyczących umowy ubezpieczenia.

Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora m.in. dostawcom usług IT oraz podmiotom likwidującym szkody – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przez administratora przekazywane zakładom reasekuracji i podmiotom wykonującym działalność leczniczą, w niezbędnym zakresie.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

W celu realizacji powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych. Można to zrobić np. przesyłając stosowny wniosek na adres siedziby administratora danych lub mailowo na adres info@nn.pl bądź kontaktując się z jego przedstawicielem (agentem).

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w powyższych celach nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie.

Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne w celu odebrania zgłoszenia, ustalenia stanu faktycznego zdarzenia losowego, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości świadczenia.