

Zgłoszenie szkody z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków

Jak zgłosić szkodę?



ONLINE

Za pomocą formularza na www.tueuropa.pl
lub mailowo na adres szkody@tueuropa.pl



TELEFONICZNIE

Dzwoniąc na infolinię
801 500 300* | 71 36 92 887
w godz. 8.00 - 20.00 od poniedziałku do piątku
w sobotę w godz. 8.00 - 16.00
*według stawek operatora



PISEMNIEM

Wysyłając zgłoszenie na adres centrali
Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.
ul. Gwiaździsta 62
53-413 Wrocław

Masz pytania?



Napisz do nas:
bok@tueuropa.pl

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



Zadzwoń na infolinię
801 500 300* | 71 36 92 887
w godz. 8.00 - 20.00
od poniedziałku do piątku
w godz. 8.00 - 16.00 w soboty
*opłata wg stawek operatora



Zamów rozmowę na
www.tueuropa.pl



Porozmawiajmy na Messenger
[@grupaeuropa](https://www.facebook.com/grupaeuropa)

Dokumenty potrzebne do realizacji zgłoszenia

Do formularza prosimy dołączyć:

1. Polisę (nie dotyczy osób ubezpieczonych w ramach imprez zakupionych w biurach podróży),
2. Dokumentację medyczną z udzielenia pierwszej pomocy medycznej po zdarzeniu, zawierającą opis obrażeń ciała i diagnozę lekarską, a także wyniki badań,
3. Dokumentację medyczną z kontynuacji leczenia powypadkowego wraz z wynikami badań.

Dodatkowo, w zależności od rodzaju szkody, będziemy potrzebować:

1. Protokół policji z miejsca zdarzenia,
2. Zeznanie świadków,
3. Akt zgonu,
4. Inne dokumenty potwierdzające zgłaszane roszczenia.

CZĘŚĆ A – wypełnia ubezpieczony

Dane ubezpieczonego

Imię Nazwisko

PESEL (w przypadku cudzoziemców – data urodzenia)

Adres do korespondencji

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Telefon kontaktowy Adres e-mail

Dane polisy

Nr polisy Ważna od do

Ubezpieczający/Biuro podróży

Informacje o szkodzie

Wyjazd z Polski **lub** Wyjazd z miejsca zamieszkania

Powrót do Polski Powrót do miejsca zamieszkania

Zdarzenie

Miejscowość Kraj

Miejsce wypadku Adres

Czy sprawa została zgłoszona do Centrum Pomocy? TAK nr sprawy NIE

Szczegółowy opis zachorowania/wypadku, włącznie z charakterem obrażeń ciała

Czy ubezpieczony w chwili wypadku był trzeźwy? TAK NIE

Nazwy i adresy placówek medycznych, w których ubezpieczony leczył się przed wypadkiem

Nazwy i adresy placówek medycznych, w których ubezpieczony leczył się po wypadku

Nazwisko i imię oraz adres lekarza pierwszego kontaktu

Jeżeli zdarzenie dotyczyło wypadku komunikacyjnego, prosimy podać nr rejestracyjny samochodu i komisariat policji, na który sprawa została zgłoszona

Jeżeli ubezpieczony w chwili wypadku prowadził pojazd samochodowy, prosimy podać numer i kategorie prawa jazdy

Kto i gdzie udzielił ubezpieczonemu pierwszej pomocy medycznej?

Czy zostało już zakończone leczenie powypadkowe i rehabilitacja? TAK NIE

(jeśli nie, to prosimy podać przewidywany termin zakończenia leczenia, jeżeli jest znany)

Jeśli są świadkowie zdarzenia, to podać nazwiska i imiona oraz ich adresy

W przypadku śmierci ubezpieczonego podać dane osobowe i adresowe osoby składającej roszczenia

Oświadczenia

1. Oświadczam, że powyższe informacje zostały przeze mnie udzielone zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.
2. Zwalniam lekarzy leczących mnie z dochowania tajemnicy lekarskiej i wyrażam zgodę na udostępnienie lekarzom TU Europa S.A. dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby.
3. Zwalniam publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej i wyrażam zgodę na udostępnienie lekarzom TU Europa S.A. dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 w celu obsługi ubezpieczenia w każdy sposób niezbędny dla realizacji tego celu. Ponadto, zgadzam się także na to, aby TU Europa S.A. przekazało dane firmie reasekuracyjnej, w tym za granicę, jeżeli będzie to wymagane w związku z warunkami reasekuracji ryzyk ubezpieczeniowych.

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

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o zgłoszonej szkodzie:

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

Dane do wypłaty świadczenia – podaj dane właściciela rachunku bankowego

Imię Nazwisko

Numer rachunku bankowego

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

Data Podpis ubezpieczonego

Twoja opinia jest dla nas ważna

Zapraszamy Cię do wypełnienia krótkiej anonimowej ankiety dotyczącej produktów i obsługi Grupy Ubezpieczeniowej Europa. Bardzo zależy nam na Twojej opinii. Dzięki niej będziemy mogli ciągle się doskonalić.



tueuropa.pl/ankieta

CZĘŚĆ B – wypełnia lekarz



Wstępne orzeczenie lekarskie

Przyjęcie ubezpieczonego do leczenia

DD-MM-RRRR

Opis obrażeń ciała spowodowanych wypadkiem (po polsku)

Podać nazwy zakładów leczniczych, w których ubezpieczony leczył się po wypadku

Przewidywany okres leczenia i rehabilitacji

Kiedy należy skierować ubezpieczonego na końcowe badanie lekarskie?

Miejscowość

Data

Pieczęć i podpis lekarza

Informacja na temat celów i zasad przetwarzania danych osobowych przez TU Europa S.A.



Kto jest administratorem Twoich danych osobowych?

Administratorem podanych przez Ciebie danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu.

Możesz się z nami skontaktować:

- wysyłając e-mail na adres bok@tueuropa.pl
- wypełniając formularz kontaktowy na naszej stronie tueuropa.pl
- dzwoniąc pod numer 801 500 300 lub 71 369 28 87 (opłata wg stawek operatora)
- pisząc na adres naszej siedziby

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych możesz skontaktować się również bezpośrednio z naszym inspektorem ochrony danych wysyłając e-mail na adres iod@tueuropa.pl.



W jakim celu i na jakiej podstawie przetwarzamy Twoje dane osobowe?

Twoje dane osobowe przetwarzamy:

- na podstawie konieczności przetwarzania do wykonania umowy ubezpieczenia, obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz na podstawie Twojej zgody w celu przeprowadzenia postępowania likwidacyjnego, w tym pozyskania dokumentacji o Twoim stanie zdrowia od podmiotów świadczących usługi medyczne (o ile dotyczy)
- na podstawie konieczności przetwarzania danych do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora w celu podejmowania ewentualnych czynności w związku z przeciwdziałaniem przestępstwom ubezpieczeniowym.



Kto może być odbiorcą Twoich danych osobowych?

Twoje dane osobowe mogą być przekazane podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie, m.in. reasekuratorom, asystorom, dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym w celu windykacji należności, podmiotom, którym zlecono prowadzenie czynności w postępowaniu likwidacyjnym – przy czym podmioty te będą przetwarzać dane na podstawie zawartej z nami umowy i wyłącznie w zakresie, w jakim została im udzielona zgoda.

Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane poza Europejski Obszar Gospodarczy o ile jest to konieczne do rozpatrzenia roszczenia.



Jak długo będziemy przechowywać Twoje dane osobowe?

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

Przestaniemy przetwarzać Twoje dane osobowe w momencie, kiedy zgłosisz sprzeciw wobec przetwarzania Twoich danych osobowych w oparciu o prawnie uzasadniony interes administratora.



Jakie przysługują Ci prawa w zakresie przetwarzania Twoich danych osobowych?

Zawsze możesz poprosić nas o dostęp do swoich danych osobowych. Możesz również skorzystać z prawa żądania sprostowania swoich danych, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania:

- w zakresie, w jakim przetwarzamy dane osobowe w oparciu o prawnie uzasadniony interes administratora, przysługuje Ci prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych
- w zakresie, w jakim przetwarzamy dane osobowe na podstawie Twojej zgody masz prawo jej wycofania w dowolnym momencie; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonaliśmy na podstawie zgody przed jej wycofaniem
- w zakresie, w jakim przetwarzamy dane osobowe w celu wykonania umowy ubezpieczenia lub na podstawie zgody – przysługuje Ci także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od nas swoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego np. w formacie.csv,xml; możesz przesłać te dane osobowe innemu administratorowi danych osobowych
- przysługuje Ci również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.



W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Biurem Obsługi Klienta lub naszym inspektorem ochrony danych.



Czy podanie danych osobowych jest obowiązkowe?

Podanie przez Ciebie danych osobowych jest konieczne do wykonania umowy ubezpieczenia i przeprowadzenia postępowania likwidacyjnego.



Bez podania danych osobowych nie jest możliwe rozpatrzenie Twojego zgłoszenia.