



## ZGŁOSZENIE SZKODY Z UBEZPIECZENIA KOSZTÓW REZYGNACJI Z IMPREZY TURYSTYCZNEJ / / ANULACJI BILETU LOTNICZEGO

Prosimy o dokładne wypełnienie poniższego formularza i dostarczenie drogą korespondencyjną bezpośrednio na adres SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. lub za pośrednictwem biura podróży. Do formularza prosimy dołączyć:

1. polisę (*nie dotyczy umów generalnych*),
2. umowę uczestnictwa w imprezie turystycznej i oświadczenie o rezygnacji lub przerwaniu uczestnictwa w imprezie turystycznej poświadczone w biurze podróży - dotyczy wariantu RG Rezygnacje / RGS Rezygnacje,
3. bilet lotniczy i oświadczenie o anulacji biletu lotniczego poświadczone w biurze podróży - dotyczy wariantu RGF - FLY Rezygnacje,
4. dowody wniesionych opłat za imprezę turystyczną / bilet lotniczy.

Dodatkowo, w zależności od rodzaju szkody prosimy dołączyć:

1. dokumentację medyczną wraz z diagnozą lekarską,
2. protokół policji z miejsca zdarzenia,
3. akt zgonu,
4. oryginalne rachunki i oryginalne dowody opłat za transport powrotny,
5. zaświadczenie z biura podróży o kosztach transportu powrotnego przewidzianych w umowie,
6. inne dokumenty potwierdzające zgłaszane roszczenia.

**Adres do korespondencji:** **SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.**  
**ul. Jasna 14/16a, 00-041 Warszawa**  
**tel: +48 (22) 50 56 508, fax: +48 (22) 50 56 161**

### Część A - wypełnia ubezpieczony

#### 1. Dane o ubezpieczonym

Nazwisko i imię ubezpieczonego: .....

ulica, nr domu: .....

kod, miejscowość: .....

data urodzenia: ..... nr tel.: .....

adres do korespondencji: .....

.....

#### 2. Rodzaj szkody

koszty rezygnacji z imprezy turystycznej

koszty przerwania uczestnictwa w imprezie turystycznej

koszty anulowania biletu lotniczego

#### 3. Informacje o imprezie turystycznej / bilecie lotniczym

nazwa biura podróży, w którym wykupiono imprezę turystyczną / bilet lotniczy: .....

kraj docelowy: ..... wykupiono w dniu: .....

początek imprezy/data wylotu: ..... koniec imprezy / data powrotu: .....

środek transportu (dla wariantu RG / RGS): samolot  statek  autobus  kolej  inne .....

#### 4. Przyczyny rezygnacji z imprezy turystycznej / anulacji biletu lotniczego

A. nagłe zachorowanie  śmierć  przedwczesny poród  szkoda w mieniu  nieszczęśliwy wypadek

inne .....

B. Przy nieszczęśliwych wypadkach podać, kto spowodował wypadek: .....

.....

C. Data zdarzenia, które doprowadziło do rezygnacji/przerwania uczestnictwa/anulacji biletu lotniczego .....

D. Data pisemnego zgłoszenia rezygnacji / przerwania uczestnictwa / anulacji biletu lotniczego w biurze podróży .....

E. Jeżeli zgłoszenie rezygnacji / przerwania uczestnictwa / anulacja biletu lotniczego nie nastąpiła w ciągu 2 dni od daty zdarzenia, prosimy o podanie powodu: .....

F. Kogo dotyczy zdarzenie?

» Ubezpieczonego? tak  nie  nazwisko i imię: .....

» Osoby bliskiej nie biorącej udziału w imprezie? tak  nie

stopień pokrewieństwa z uczestnikiem imprezy / lotu? .....

nazwisko i imię: ..... data urodzenia: .....

adres zamieszkania: .....

» Osoby towarzyszącej w wyjeździe? tak  nie

nazwisko i imię: ..... data urodzenia: .....

adres zamieszkania: .....

## OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że powyższe informacje zostały przeze mnie udzielone zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.
- Zwalniam lekarzy leczących mnie w Polsce i za granicą z dochowania tajemnicy lekarskiej i wyrażam zgodę na udostępnienie lekarzom SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby.
- Zwalniam publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych z obowiązku dochowania tajemnicy lekarskiej i wyrażam zgodę na udostępnienie lekarzom SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. dokumentacji medycznej dotyczącej mojej osoby.

## FORMA WYPŁATY ODSZKODOWANIA

Należne odszkodowanie należy przekazać złotowe konto bankowe nr:

Nazwa i nr oddziału banku: .....

Nazwisko i imię właściciela konta bankowego: .....

.....  
Data i podpis ubezpieczającego/  
/pracownika biura podróży

.....  
Data i podpis ubezpieczonego

## Część B - wypełnia biuro podróży

1. Wysokość potrąconych przez organizatora kosztów rezygnacji / anulacji biletu lotniczego ..... zł,

tj. .... % ceny imprezy / biletu (bez opłat za telefon, fax, wizy i innych kosztów)

2. Wysokość dodatkowych kosztów transportu powrotnego ..... zł

3. Wysokość niewykorzystanych świadczeń podróży (dla wariantu RGS Rezygnacje) ..... zł

Osoba do kontaktu w przypadku ewentualnych pytań: nazwisko i imię: .....

tel.: .....