



więcej / niż standard

ubezpieczenia

## Formularz

### zgłoszenia szkody z ubezpieczenia bagażu/sprzętu sportowego

W celu szybkiego i sprawnego rozpatrzenia roszczenia prosimy o dokładne wypełnienie poniższego formularza i dostarczenie drogą korespondencyjną bezpośrednio na poniżej podany adres firmy świadczącej serwis likwidacji szkód i działającej w imieniu AXA Ubezpieczenia TUiR S.A.

Do formularza prosimy dołączyć:

**w przypadku zgłoszenia szkody z tytułu utraty lub uszkodzenia bagażu/sprzętu sportowego podczas przewozu lub przechowania:**

1. raport przewoźnika/przechowalni, potwierdzający zdarzenie, lub raport policyjny (jeżeli dotyczy)
2. dowody zakupu utraconych przedmiotów (jeżeli dotyczy) – w przypadku utraty bagażu
3. kserokopię dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

**w przypadku zgłoszenia szkody z tytułu kradzieży bagażu/sprzętu sportowego z pojazdu:**

1. raport policyjny
2. dowody zakupu utraconych przedmiotów (jeżeli dotyczy)
3. kserokopię dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

**w przypadku zgłoszenia szkody z tytułu uszkodzenia/zniszczenia bagażu/sprzętu sportowego w wyniku nieszczęśliwego wypadku:**

1. raport policyjny
2. raport medyczny i diagnozę lekarską dotyczącą leczenia w wyniku wypadku (jeżeli dotyczy)
3. dowody zakupu utraconych przedmiotów (jeżeli dotyczy)
4. kserokopię dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

**w przypadku zgłoszenia szkody z tytułu utraty lub uszkodzenia bagażu/sprzętu sportowego, będącego pod bezpośrednią opieką poszkodowanego:**

1. raport policyjny, jeżeli do zdarzenia doszło wskutek rabunku
2. dokumentację medyczną potwierdzającą zachorowanie lub wypadek, jeżeli do szkody doszło wskutek tych zdarzeń
3. dowody zakupu utraconych przedmiotów (jeżeli dotyczy)
4. kserokopię dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

**w przypadku zgłoszenia szkody z tytułu opóźnienia dostarczenia bagażu:**

1. raport przewoźnika potwierdzający zdarzenie
2. oryginały rachunków za zakupione rzeczy
3. kserokopię dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

Adres do korespondencji:

**Inter Partner Assistance Polska S.A.**  
**ul. Prosta 68**  
**00-838 Warszawa**  
**tel. +48 22 575 90 80**

#### A. INFORMACJE OGÓLNE

1. **Nazwisko i imię osoby zgłaszającej**  
(lub opiekuna prawnego)

2. Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_

3. **Nazwisko i imię osoby ubezpieczonej**

4. Adres

Miejscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Ulica \_\_\_\_\_ Numer domu/lokalu \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_

5. Adres do korespondencji

Miejscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Ulica \_\_\_\_\_ Numer domu/lokalu \_\_\_\_\_

6. Adres e-mail

Czy wyraża Pan/Pani zgodę, aby korespondencja była wysyłana do Pana/Pani również drogą elektroniczną?  Tak  Nie

7. Nr PESEL\* \_\_\_\_\_

8. Numer rachunku bankowego Beneficjenta,  
na którego rzecz ma zostać wypłacone odszkodowanie \_\_\_\_\_

9. Nazwa banku

10. Nazwisko i imię właściciela rachunku

11. Dyspozycja sposobu wypłaty świadczenia  przekaz pocztowy (prosimy podać adres zamieszkania, jeśli jest inny niż podany powyżej)

Miejscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Ulica \_\_\_\_\_ Numer domu/lokalu \_\_\_\_\_

12. Numer polisy/rezerwacji podróży

13. Data i miejsce wykupienia polisy (dotyczy polis indywidualnych)

14. Nazwa biura podróży – organizatora podróży (dotyczy polis grupowych w ramach umów z organizatorami turystycznymi)

\* Dotyczy obywateli Rzeczypospolitej Polskiej.

**B. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODRÓŻY**

1. Kraj zdarzenia

2. Początek podróży

data wyjazdu  godzina 

3. Zakończenie podróży

data wyjazdu  godzina **C. DANE DOTYCZĄCE SZKODY**1. Szkada dotyczy:  bagażu  sprzętu sportowego  
Jakiego?

2. Kiedy doszło do zdarzenia?

 pomiędzy godziną  a 3. Kiedy stwierdzono zajście  
zdarzenia/szkody? godzina 

4. Miejsce zdarzenia

5. Szczegółowy opis szkody oraz okoliczności jej powstania (w razie konieczności prosimy kontynuować na dodatkowej kartce)

---



---



---



---



---

6. Czy o zdarzeniu poinformowano: policję, przewoźnika, administrację, hotel itp.?  
(prosimy podać nazwy i adresy) Tak  Nie

---



---



---

7. Rodzaj szkody

 zagubienie  kradzież  braki w bagażu  opóźnienie  zniszczenie Szacunkowa wartość szkody:**D. DANE DOTYCZĄCE PONIESIONYCH KOSZTÓW**1. Należy podać listę utraconych i/lub uszkodzonych przedmiotów.  
Prosimy załączyć rachunki ich zakupu lub naprawy (jeżeli są).

Przedmiot	Data zakupu	Cena/Waluta	Marka/Rodzaj	Rachunek		Kwota roszczenia
				jest	brak	
1)	<input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2)	<input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3)	<input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4)	<input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5)	<input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/> <input type="text" value="RR"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Suma</b>				<b>Suma</b>		

2. Czy wypłacono odszkodowanie z innego źródła (np. od przewoźnika)?

 Tak  Nie

3. Jeśli tak, prosimy podać nazwę firmy:

4. Prosimy podać kwotę wypłaconego odszkodowania:

kwota waluta

5. Jeśli nie wypłacono żadnego odszkodowania, to czy składano wniosek o jego wypłatę do innej firmy?

Tak

Nie

6. Jeśli tak, to do jakiej? *Prosimy podać nazwę i adres.*

#### E. DANE DOTYCZĄCE INNEGO UBEZPIECZENIA

Czy posiada Pan/Pani inne ubezpieczenie bagażu/sprzętu sportowego?

Tak

Nie

*Jeśli tak, prosimy podać nazwę towarzystwa ubezpieczeniowego i numer polisy.*

#### F. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że otrzymałem(am) Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Data

Podpis osoby zgłaszającej szkodę (jeśli inna niż Ubezpieczony)

Jeżeli potrzebują Państwo pomocy w wypełnieniu druków, prosimy o kontakt: tel. +48 22 575 90 80 lub adres [axa-likwidacja.szkod@ipa.com.pl](mailto:axa-likwidacja.szkod@ipa.com.pl).